

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.
I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e dal Regolamento UE 679/2016.

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

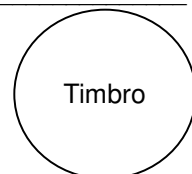
| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

La firma qui apposta vale come consenso come previsto dal Regolamento UE 679/2016, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati n. _____ (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

_____, addì _____



.....
Firma (nome e cognome per esteso)
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione

**Dichiarazione di presentazione della candidatura
alla carica di Presidente della Provincia di Asti**

Elenco dei sottoscrittori della candidatura alla carica di Presidente della Provincia di Asti, nell'elezione che **avrà luogo il giorno 21 giugno 2026**, del Sig./Sig.ra _____
nato a _____ (_____) il _____

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.
I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e dal Regolamento UE 679/2016.

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

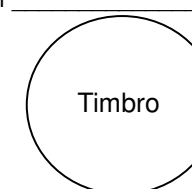
| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

La firma qui apposta vale come consenso come previsto dal Regolamento UE 679/2016, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati n. _____ (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

_____, addì _____



.....
Firma (nome e cognome per esteso)
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e I Regolamento UE 2016/679.

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

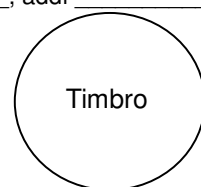
| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.i., ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati n. _____ (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

_____, addì _____



.....
Firma (nome e cognome per esteso)
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e I Regolamento UE 2016/679.

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

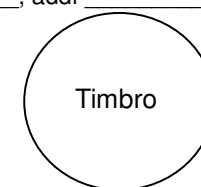
| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Comune di appartenenza. | |
| Carica ricoperta | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | |
| Firma del sottoscrittore | |

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.ui., ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati n. _____ (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

_____, addì _____



.....
Firma (nome e cognome per esteso)
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione