

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 s.m.i. e dal 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	

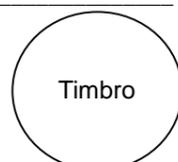
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

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)

**Dichiarazione di presentazione della Lista di candidati
alla carica di Consigliere della Provincia di Asti**

I sottoscritti elettori Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni appartenenti al territorio della provincia di Asti dichiarano di presentare, per **l'elezione del Consiglio Provinciale di Asti per il turno elettorale del 24 novembre 2024**, una lista di numero di _____ candidati alla carica di consigliere provinciale nelle persone e nell'ordine seguenti:

n.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Carica rivestita	Comune
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

La lista si contraddistingue con la seguente denominazione/contrassegno: _____

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 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	

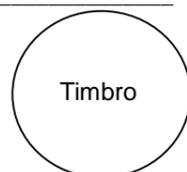
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

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 s.m.i. e dal Regolamento UE 2016/679, ai soli fini sopraindicati.

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	

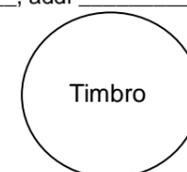
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

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