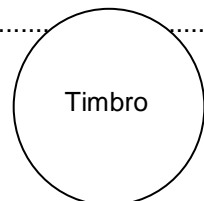


Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/>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

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 decreto del Presidente della Repubblica 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

Stampare fronte-retro

Modulo PL_1 – Atto principale

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER LA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI CHIETI

ELEZIONE DEL PRESIDENTE DEL 31 OTTOBRE 2018

(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla Circolare del Ministero dell’Interno n. 32/2014)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Provincia di CHIETI, nel numero di, risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero..... atti separati, dichiarano di presentare, nell'elezione che avrà luogo il giorno 31/10/2018, quale candidato alla carica di

Presidente della Provincia di Chieti, il signor

.....nato a

il

Delegano il signor /a.....nato a

il..... e domiciliato in.....

e, come supplente, il signor /a.....nato a

il..... e domiciliato in.....

Sindaco del Comune di

i quali possono ricevere le comunicazioni di ammissione o ricsuzione della candidatura, assistere alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato ammesso ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti presso il seggio elettorale, purché questi siano possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la Elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura alla carica di Presidente della Provincia.

A corredo della presente si unisce:

- dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente della Provincia, firmata dal candidato ed autenticata;
- dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato ha il diritto di elettorato passivo come previsto dalla legge 56/14 e che, per sé, non ricorrono le condizioni di incandidabilità ed ineleggibilità;

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso:

.....nato/a a

il..... e domiciliato/a in.....

Via.....n.....tel..... email

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 dalla Legge 7 aprile 2014, n. 56 e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, secondo modalità a ciò strettamente collegate.

La firma qui apposta vale anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali da parte della Provincia di Chieti, a norma del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, ai soli fini del procedimento elettorale.

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
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