

**ELEZIONI PROVINCIALI 2018**

**Modello 2 - Dichiarazione di presentazione della candidatura a presidente della provincia**

I sottoscritti sindaci e consiglieri comunali dei comuni appartenenti al territorio provinciale nel numero di \_\_\_\_\_ risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio e in numero \_\_\_\_\_ fogli separati, dichiarano di presentare, per il turno elettorale del 31 ottobre 2018, quale candidato/a alla carica di Presidente della Provincia di Rimini:

cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

I sottoscritti delegano il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
a ricevere tutte le comunicazioni inerenti al procedimento elettorale, in particolare, la comunicazione di ammissione o ricusazione della candidatura, ad assistere alla attribuzione della numerazione progressiva mediante sorteggio delle candidature e a designare il rappresentante del candidato presso il seggio elettorale.

In assenza o impedimento del/la predetto/a, indicano il/la delegato/a supplente nel/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la elezione di cui trattasi, altra candidatura.

A corredo della presente, i sottoscritti uniscono la dichiarazione di accettazione della candidatura del candidato alla carica di presidente, firmata ed autenticata, contenente la dichiarazione di insussistenza di cause di incandidabilità previste dalla legge.

Rimini, li \_\_\_\_\_

**ELEZIONI PROVINCIALI 2018**

**Modello 2 - Dichiarazione di presentazione della candidatura a presidente della provincia**

ELENCO SOTTOSCRITTORI CANDIDATURA ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI RIMINI DI \_\_\_\_\_

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