

Elezioni provinciali 2016
Dichiarazione di presentazione di lista di candidati a consigliere provinciale

I sottoscritti sindaci e consiglieri di 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 l'elezione del consiglio provinciale per il turno elettorale del 18 dicembre 2016, una lista di numero _____ candidati alla carica di consigliere nelle persone e nell'ordine seguenti:

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Carica rivestita ¹	Comune
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

La lista è identificata con il contrassegno che con la presente si deposita, corredato dall'eventuale autorizzazione all'uso.²

Tale contrassegno viene altresì trasmesso via pec all'indirizzo pec@pec.provincia.rimini.it.

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 il procedimento elettorale, in particolare, la comunicazione di ammissione o ricusazione della lista, ad assistere alla attribuzione della numerazione progressiva mediante sorteggio delle liste e a designare il rappresentante di lista 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 _____

¹ Indicare se sindaco o consigliere comunale

² Ai sensi dell'art. 3, comma 5, del manuale operativo "il contrassegno può contenere simboli di partiti o movimenti politici i cui rappresentanti legali ne abbiano autorizzato l'uso con dichiarazione autenticata a termini di legge." I contrassegni non devono essere tra loro confondibili né contenere immagini o soggetti religiosi.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la elezione di cui trattasi, altra lista di candidati alla carica di consigliere provinciale.

Alla presente, i sottoscritti allegano numero dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di consigliere, firmate ed autenticate, contenenti la dichiarazione di insussistenza di causa di incandidabilità previste dalla legge ed, inoltre, il contrassegno elettorale del diametro di cm. 3 accompagnato da eventuale autorizzazione ²

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla Legge 7 aprile 2014, n. 56 e successive modificazioni, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

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
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 degli artt. 23 e 26 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

(art. 14, Legge 21 marzo 1990, n. 53 e ss.mm. e ii.)

Io sottoscritto _____

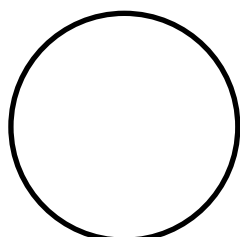
nella mia qualità di _____

previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., con la modalità a margine di ciascuno indicata, dichiaro autentiche n.

_____ (indicare il numero in cifre ed in lettere) firme apposte in mia presenza.

_____, li _____

Firma leggibile (nome e cognome per esteso)



timbro