



All'Ufficio Elettorale della
PROVINCIA DI AREZZO
 Piazza della Libertà, 3
 52100 - Arezzo

contrassegno

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA CANDIDATURA ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI AREZZO – ELEZIONI DEL 31.10.2018

(Legge 7 aprile 2014 n. 56 e ss.mm. e ii. e Circolari del Ministero dell'Interno n. 32/2014, n. 35/2014 e n. 38/2014)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri dei Comuni della Provincia di Arezzo, nel numero di _____, risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio (**Modello 1a**), nonché da numero _____ dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell'articolo 28 del T.U. 16 maggio 1960 n. 570, come modificato dall'articolo 4, comma 7, della legge 11 agosto 1991 n. 271 e da numero _____ **Atti separati (Modello 1b)**, dichiarano di **presentare**, quale candidato alla carica di Presidente della Provincia di Arezzo nell'elezione che avrà luogo il giorno mercoledì 31 ottobre 2018, il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno:

- denominazione _____

I sottoscrittori designano quale delegato effettivo:

- il/la signor/a _____ nato/a a _____ (____)
 il _____ domiciliato/a a _____ (____) al seguente
 indirizzo: _____ tel. _____ e-mail/pec _____

e, come supplente,

- il/la signor/a _____ nato/a a _____
 (____) il _____ domiciliato/a a _____
 (____) al seguente indirizzo: _____ tel. _____
 _____ e-mail/pec _____

i quali sono titolati a ricevere le comunicazioni di ammissione o ricusazione della candidatura, a presenziare alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna Lista ammessa ed hanno la facoltà di designare un rappresentante della Lista presso il Seggio elettorale, (il rappresentante di lista può anche non essere elettore della Consultazione, purché in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati).

I sottoscritti sono consapevoli che in caso di mancata designazione dei delegati suddetti ogni eventuale comunicazione relativa agli atti del procedimento sarà fatta al capolista ai seguenti recapiti:

tel. _____ e-mail/pec _____

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la Elezione di cui trattasi, altra presentazione di lista di candidato alla carica di Presidente della Provincia di Arezzo

A corredo della presente uniscono:

- a) Gli atti separati di sottoscrizione (**Modello 1b**) nel numero sopra riportato

SEGUE: RETRO PAGINA

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità delle elezioni previste dalla Legge 7 aprile 2014, n. 56 e s.m.i. e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

La firma apposta vale come consenso a norma del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101 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.

Luogo, _____, data _____

 Firma leggibile (nome e cognome per esteso)

