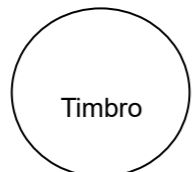

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

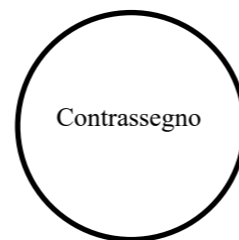
(art. 14, legge n. 53/1990 e ss. mm. e ii.)

Io sottoscritto/anella 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. e ii., con il documento segnato a margine di ciascuno, certifico vere e autentiche n. (indicare il numero in cifre e in lettere) firme apposte in mia presenza.

Luogo....., data



Firma (cognome e nome per esteso)



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI PRATO**

ELEZIONI DEL 29 settembre 2024

(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 e ss. mm. e ii. – “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 dei Comuni della Provincia di Prato, nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, nonché da numero dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell’art. 28 del T.U. 16.05.1960, n. 570 e successive modificazioni,

DICHIARANO

di presentare, per l'elezione del Consiglio Provinciale di Prato, che avrà luogo il giorno 29 settembre 2024 una lista di numero(min. 5 max 10) candidati alla carica di Consigliere Provinciale, nelle persone e nell'ordine seguenti:

Num. d'ord.	COGNOME	NOME	NASCITA	
			LUOGO	DATA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno:

denominazione.....

Delegano il/la Sig./a

nato/a a, il

e domiciliato/a in

telefono.....email/pec.....

e come supplente il/la Sig./a

nato/a a, il

e domiciliato/a in.....

telefono.....email/pec.....

i/le quali possono ricevere le comunicazioni di ammissione o riconsiderazione della lista, assistere su convocazione dell'Ufficio Elettorale alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa e hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale, purché questi siano 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:

telefono.....email/pec....., il quale potrà svolgere direttamente le suddette attività dei delegati.

Dichiarano inoltre di non aver sottoscritto, per la elezione di cui trattasi, altra presentazione di lista di candidati.

A corredo della presente uniscono:

- numero dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere Provinciale, firmate da ciascun candidato ed autenticate;
- modello del contrassegno di lista, circoscritto in un cerchio del diametro di 30 mm., in triplice esemplare su formato cartaceo e su supporto informatico in formato file non modificabile;
- (se ricorre il caso), autorizzazione all'utilizzo del contrassegno da parte del rappresentante legale del partito, gruppo politico o movimento, loro delegato ovvero titolare dei diritti di utilizzo, con sottoscrizione autenticata ai sensi dell'articolo 14 della L.53/90.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (Sindaco o Consigliere):	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

I sopra elencati 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. Lgs. 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 dal Regolamento UE n. 679/2016.

La firma qui apposta vale come consenso al trattamento a norma del Regolamento UE n. 679/2016, ai soli fini sopra indicati.

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.prato.it, accedendo alla sezione privacy. Il titolare del trattamento è la Provincia di Prato.