

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA  
PRESENTAZIONE CANDIDATURA**

**(ATTO SEPARATO)**

Elenco n. .... dei sottoscrittori della presentazione della candidatura, per l'**elezione del Presidente della Provincia di Savona** che avrà luogo mercoledì 31 ottobre 2018, **candidato alla carica di Presidente della Provincia**, del sig. ...., nato a ..... il .....

Il candidato è **Sindaco in carica** del comune di .....

I sottoelencati sottoscrittori dichiarano di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura alla carica di Presidente della Provincia.

**FIRME 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 decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

La firma qui apposta vale anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali da parte della Provincia di Savona ai soli fini del procedimento elettorale.

<b>1</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

<b>2</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

<b>3</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

<b>4</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

<b>5</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

<b>6</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

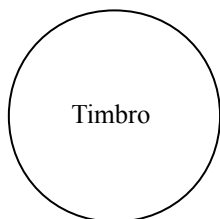
<b>7</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

<b>8</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

<b>9</b>	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

**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'articolo 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.



....., addi..... 2018

.....  
Firma (*nome e cognome* per esteso) e qualifica  
del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione