

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA
PRESENTAZIONE CANDIDATURA**

I sottoscritti elettori, nel numero di, risultante dalle firme contenute in questo foglio e in numero atti separati, dichiarano di presentare, per l'elezione del Presidente della Provincia di Savona che avrà luogo domenica 12 ottobre 2014, il signor, nato a, il quale candidato alla carica di Presidente della Provincia.

Il candidato è:

Sindaco in carica del comune di _____

Consigliere Provinciale uscente

Delegano il sig., nato a il e domiciliato in, e il sig. nato a il e domiciliato in (in qualità di supplente), i quali possono ricevere le comunicazioni di ammissione o ricusazione della candidatura, assistere alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato ammesso e hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura alla carica di Presidente della Provincia.

A corredo della presente si unisce dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente della Provincia nonché dichiarazione del candidato attestante l'insussistenza delle condizioni di incandidabilità e ineleggibilità.

....., addì 2014

FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

1	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 _____			

2	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 _____			

3	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 _____			

4	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 _____			

5	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 _____			

6	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 _____			

7	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 _____			

8	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 _____			

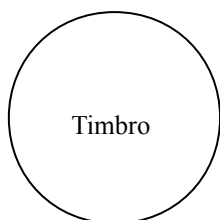
La firma qui apposta vale anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali da parte della Provincia di Savona ai soli fini delle procedure di elezione. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

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.

....., addì..... 2014



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