

**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 domenica 12 ottobre 2014, del sig. ...., nato a ....., il ..... quale candidato alla carica di Presidente della Provincia

Il candidato è:

- Sindaco in carica del comune di \_\_\_\_\_
- Consigliere Provinciale uscente

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**

<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 _____			

<b>10</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 _____			

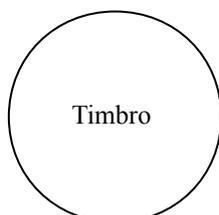
La firma qui apposta vale anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali da parte della Provincia di Savona ai soli fini delle procedure di elezione. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

#### 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