

contrassegno

## PRESENTAZIONE DELLA LISTA DEI CANDIDATI CONSIGLIERI ALLE ELEZIONI PROVINCIALI

I sottoscritti elettori, nel numero di ....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio e in numero ..... atti separati, dichiarano di presentare, per l'elezione del Consiglio provinciale di Savona che avrà luogo domenica 12 ottobre 2014, una lista che si distingue con il contrassegno ..... di numero ..... candidati alla carica di Consigliere provinciale nelle persone e nell'ordine seguenti (1).

### CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE

n	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Carica
1			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
2			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
3			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
4			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
5			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
6			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
7			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
8			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
9			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente
10			<input type="checkbox"/> Sindaco comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere comune di ..... <input type="checkbox"/> Consigliere Provinciale uscente

(1) Si richiama l'attenzione sulla legge 23 novembre 2012, n. 215, concernente le rappresentanze di genere nella formazione delle liste dei candidati degli organi elettivi degli enti locali. La disposizione si applica a partire dalle elezioni che si terranno dopo il 26 dicembre 2017.

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 ricasazione della lista, assistere 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.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di lista di candidati per il Consiglio provinciale.

A corredo della presente si uniscono:

- n. \_\_\_ dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere provinciale e contestuali dichiarazioni di ogni candidato attestanti l'insussistenza delle condizioni di incandidabilità e ineleggibilità;
- il modello di contrassegno della lista anche su supporto informatico;
- (*qualora ricorra il caso*): atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del presidente o segretario o rappresentante legale, a livello nazionale o regionale o provinciale, del partito o gruppo politico in questione autenticato ai sensi dell'art. 14 della legge n. 53 del 1990.

....., addì ..... 2014

## 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>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 _____			

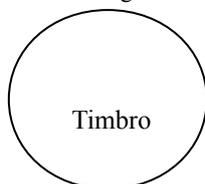
La firma qui apposta vale anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali da parte della Provincia di Savona ai soli fini delle procedure di elezione. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

### 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