

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016**

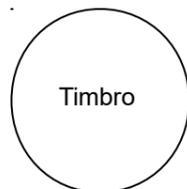
*I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.*

*Per ogni maggiore informazione contattare il Servizio 3 "Amministrativo – Ambiente – Trasporto Privato" Il titolare del trattamento è la Provincia di Pesaro e Urbino .*

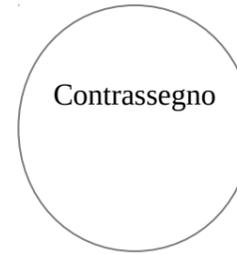
**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati nel numero di .....(indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 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 .....



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



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI  
 ALLA CARICA DI  
 CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI PESARO E URBINO**  
 (art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “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 comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Provincia di Pesaro e Urbino nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero..... atti separati, nonché da numero..... dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell'art. 28 del T.U. 16 maggio 1960 n. 570, come modificato dall'art. 4, comma 7, della legge 11 agosto 1991, n.271, dichiarano di presentare per la Elezione del **Consiglio provinciale di Pesaro e Urbino**, che avrà luogo il giorno 3 febbraio 2019, una lista di numero..... candidati alla carica di Consigliere provinciale, nelle persone e nell'ordine seguenti:

n.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Carica ricoperta	Comune di elezione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno /  
denominazione.....

Delegano il/la signor/a.....nato/a a  
..... il..... e domiciliato/a in.....  
e, come supplente, il/la signor/a.....nato/a a  
..... il..... e domiciliato/a in.....

i quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale purché questi siano possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati.  
Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la Elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente uniscono:

- a) numero ..... dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmata da ciascun candidato ed autenticata, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che i candidati sono Sindaci / Consiglieri in carica di un Comune rientrante nel territorio della Provincia di Pesaro e Urbino o sono consiglieri uscenti della Provincia di Pesaro e Urbino;
- b) modello del contrassegno di lista, in triplice esemplare cartaceo e su supporto digitale;
- c) atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del legale rappresentante del partito o del gruppo politico a livello provinciale (nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici).

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso:  
.....nato/a a .....  
il..... e domiciliato/a in.....  
Via.....n.....tel..... email .....

**ELENCO 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 dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore