

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA CANDIDATURA
ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI PERUGIA
ELEZIONI DEL 18 DICEMBRE 2021**

Legge 7 aprile 2014 n. 56 - Circolare Ministero dell'Interno n. 32/2014

Elenco dei sottoscrittori della candidatura alla carica di Presidente della Provincia di Perugia, del
Signor/a....., nato/a.....
il, nell'elezione di secondo grado che avrà luogo il giorno 18/12/2021,

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA CANDIDATURA:

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 maggio 1960, n. 570, e successive modificazioni, e dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

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

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

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

CANDIDATO/A:

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

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

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

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

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

CANDIDATO/A:

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

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

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

La firma qui apposta vale come consenso come previsto dal Regolamento UE 2016/679.

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'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

....., addì2021

Timbro

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