

**PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI PERUGIA**

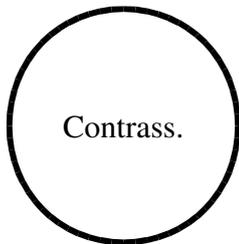
Legge 7 aprile 2014 n. 56 - Circolare Ministero dell'Interno n. 32/201

Elenco n. dei sottoscrittori della lista recante il contrassegno.....

..... per l'elezione di secondo

grado del Consiglio provinciale di Perugia che avrà luogo il giorno 08/01/2017

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



Contrass.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI LISTA

.....

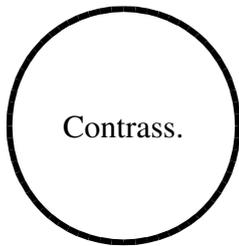
I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal testo unico 16 maggio 1960, n. 570, e successive modificazioni, e dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli 7, 8, 9 e 10 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

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	



Contrass.

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 a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati

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.

....., addì2016

Timbro

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