|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Modulo PL\_2 – Atto separato |
| Contrassegno | **LISTA DI CANDIDATI**  **ALLA CARICA DI CONSIGLIERE**  **DELLA PROVINCIA DI ….**  (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) | |

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

per **l’Elezione del Consiglio provinciale di Matera** del 18 dicembre 2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo e data di nascita** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

# 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.

I dati saranno comunicati all’Ufficio Elettorale, presso il quale l’interessato potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE n. 679/2016

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell’art. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003, 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 decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.443, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

............………….................., addì ..................…….................

Timbro

..............................................................…

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