



All'Ufficio Elettorale della
PROVINCIA DI AREZZO
 Piazza della Libertà, 3
 52100 - Arezzo

contrassegno

**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA PRESENTAZIONE DI UNA CANDIDATURA ALLA
 CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI AREZZO – ELEZIONI DEL 31.10.2018**

(Legge 7 aprile 2014 n. 56 e ss.mm. e ii. e Circolari del Ministero dell'Interno n. 32/2014, n. 35/2014 e n. 38/2014)

Elenco n. _____ dei sottoscrittori della LISTA recante il contrassegno e la denominazione:

per l'Elezione del/della Sig./Sig.ra _____

alla carica di Presidente della Provinciale di Arezzo, che avrà luogo il giorno mercoledì 31 ottobre 2018:

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità delle elezioni previste dalla Legge 7 aprile 2014, n. 56 e s.m.i. e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

SEGUE RETRO

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Carica ricoperta (sindaco o consigliere comunale)	Nel Comune di:
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

La firma apposta vale come consenso a norma del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 ai soli fini sopraindicati

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

(art. 14, Legge 21 marzo 1990, n. 53 e ss.mm. e ii.)

Io sottoscritto _____ nella mia qualità di _____
 previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., con la modalità a margine di
 ciascuno indicata, dichiaro autentiche n. _____ (indicare il numero in cifre ed in lettere) firme, rilasciate sul fronte e
 sul retro di questo foglio, apposte in mia presenza.

Luogo, _____, data _____

 Firma leggibile (nome e cognome per esteso)

