|  |
| --- |
| contrassegno |

**MOD. 1**

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE** **DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE**

I sottoscritti elettori Sindaci/Consiglieri comunali dei Comuni della provincia di Ferrara 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 secondo comma dell’art. 28 del T.U. 16.05.1960, n. 570 e successive modificazioni

# D I C H I A R A N O

di presentare per la elezione del Consiglio provinciale di Ferrara che avrà luogo il giorno **29/09/2024** una lista di numero …………… (MIN 6 MAX 12) candidati alla carica di Consigliere provinciale nelle persone e nell'ordine seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nr. | COGNOME | NOME | N A S C I T A | |
| LUOGO | DATA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno:

denominazione

**Delegano il/la Sig./a** ,

nato/a ……………………………………………………………………, il

e domiciliato/a in

**e, come supplente, il/la Sig./a** ,

nato/a a , il

e domiciliato/a in

i/le quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa e hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il Seggio elettorale, purché questi siano in 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:

* 1. numero …………. dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere provinciale, firmate ed autenticate, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che i candidati sono Sindaci/Consiglieri comunali in carica in un Comune rientrante nel territorio provinciale di Ferrara;
  2. il modello del contrassegno di lista, in triplice esemplare (diametro 3 e 5 cm) cartaceo e su supporto digitale da inviare anche telematicamente all'Ufficio elettorale;
  3. nell’ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici, l’autorizzazione all'uso del simbolo da parte del rappresentante legale del partito, gruppo politico o movimento a livello provinciale, loro delegato ovvero titolare dei diritti di utilizzo, con sottoscrizione autenticata ai sensi dell'articolo 14 della Legge 53/’90.

Per eventuali comunicazioni, i sottoscritti eleggono domicilio presso il/la signor/a.......................................................................... dimorante in ………………............................., Via ........................................................................, n. .........., tel......................e-mail …………………...

*addì*

**FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che il/i promotore/i della sottoscrizione è/sono …………………………………………………,

con sede in …………………………………………………………………………………….

Sono, altresì, informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal T.U. 16.05.1960, 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 della Provincia di Ferrara, presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 4, 6, 7 e 9 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, ai soli fini sopraindicati.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
|  |  |

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Io sottoscritto/a

nella mia qualità di

previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell’art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, certifico vere e autentiche n.

…*……………………………………………………………* (*indicare il numero in cifre e in lettere*) firme apposte in mia presenza.

*data ……………………………*

**TIMBRO**

*Firma (cognome e nome per esteso)*

*e qualifica* *del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione*

**MOD. 2**

**Dichiarazione di accettazione della candidatura**

**alla carica di Consigliere PROVINCIALE**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………….

cognome nome

…………………………………………………………………………luogo e data di nascita

**dichiara**

di accettare la candidatura alla carica di Consigliere provinciale nella lista denominata /recante il contrassegno …………………………………………………………………………………...

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

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

per l'elezione del Consiglio provinciale di Ferrara che si svolgerà il giorno **29/09/2024**.

Il sottoscritto dichiara, altresì,

1. di essere Sindaco / Consigliere comunale in carica del Comune di ……………… eletto il .................;
2. di non avere accettato la candidatura per altre liste per la elezione del medesimo Consiglio provinciale:
3. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di ineleggibilità di cui agli artt. 60 e 63 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, e ss.mm.ii. e di incompatibilità di cui all’art. 10 del D. Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235.

…………………………………, addì ………………………………. (Firma) ……………………………………..

**Autenticazione della Firma del CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE Provinciale**

**CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA PROPRIA CANDIDATURA**

A norma dell’articolo 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura dal Sig. ............................................. nato a …………………………........... il ................................. domiciliato in……………………………………… da me identificato con il seguente documento ………………………………………………………………………… n. ...............

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

………………………………………, addì ………………………

**TIMBRO**

*Firma (cognome e nome per esteso)*

*e qualifica* *del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione*

**MOD. 3**

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE** **DI CANDIDATURA**

**ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA**

I sottoscritti elettori Sindaci/Consiglieri comunali dei Comuni della provincia di Ferrara 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 secondo comma dell’art. 28 del T.U. 16.05.1960, n. 570, e successive modificazioni

# D I C H I A R A N O

di presentare per la elezione del Presidente della Provincia di Ferrara che avrà luogo il giorno **29/09/2024**

il/la Sig./a .......................................................................................................................................................

nato/a a ............................................................................................. il............................................................

**Delegano il/la Sig./a** ,

nato/a a .................................................................................................... il…………………………….

e domiciliato/a in ………………….

**e, come supplente, il/la Sig./a** ………………………………………………………………,

nato/a a …………………………………………… il …………………………………………

e domiciliato/a in ………………………….

i/le quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato alla carica di Presidente ammesso e hanno la facoltà di designare i rappresentanti del candidato Presidente presso il Seggio elettorale, purché questi siano in 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 **dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente, firmata ed autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato abbia diritto di elettorato passivo**.

Per eventuali comunicazioni, i sottoscritti eleggono domicilio presso il/la signor/a....................................................................... dimorante in ……………………………… Via ………........................................................................................, n. …........... tel. ……………………… e-mail……………………………………

*addì*

**FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che il/i promotore/i della sottoscrizione è/sono ………………………………………………………………, con sede in......................................

Sono, altresì, informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal T.U. 16.05.1960, n. 570, e successive modificazioni, e dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all’Ufficio elettorale della Provincia di Ferrara, presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 4, 6, 7 e 9 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, ai soli fini sopraindicati.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
|  |  |

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Io sottoscritto/a

nella mia qualità di

previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell’art. 21, comma 2, del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, certifico vere e autentiche n.

.*………………………………………………………………,* (*indicare il numero in cifre e in lettere*) firme apposte in mia presenza.

*data …………….………………*

**TIMBRO**

*Firma (cognome e nome per esteso)*

*e qualifica* *del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione*

**MOD. 4**

**Dichiarazione di accettazione della candidatura**

**alla carica di PRESIDENTE DELLA PROVINCIA**

Il/La sottoscritto/a

…………………………………………………………………………………………………

cognome nome

………………………………………………………………………….. luogo e data di nascita

**dichiara**

di accettare la candidatura alla carica di Presidente della Provincia di Ferrara per l'elezione che si svolgerà il giorno **29/09/2024**.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì:

1. di essere Sindaco in carica del Comune di ……………… eletto il ……………...
2. di non aver sottoscritto la propria candidatura né altre candidature;
3. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di ineleggibilità di cui agli artt. 60 e 63 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, e ss.mm.ii. e di incompatibilità di cui all’art. 10 del D. Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235.

…………………………………, addì ………………………………. (Firma) …………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autenticazione della Firma del CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA PROPRIA CANDIDATURA**

A norma dell’articolo 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura dal/dalla Sig. /ra...............................................................................................................................................nato/a a ........................................................................... il ……………………………....... domiciliato in............................................................................................................... ……… da me identificato/a con il seguente documento …………………………………………… n. .....................................

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

………………………………………, addì ………………………

**TIMBRO**

*Firma (cognome e nome per esteso)*

*e qualifica* *del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione*

****

**PROVINCIA DI FERRARA MOD. 5**

**rICEVUTA DI PRESENTAZIONE DI LISTA**

**PER L’ELEZIONE DEL CONSIGLIO PROVINCIALE**

**Il Vice Segretario Generale**

Il sottoscritto, Vice Segretario Generale, dichiara di avere ricevuto, oggi ………………. alle ore …… dal/dalla signor /a………..……………………………………………… nato/a a …………………………………il ……………e dal/dalla signor/a …………………………. nato/a a …………………………………………………………. il …………………………

una lista recante la denominazione ………………………………………………………………

recante il contrassegno:

**cerchio a .................................………………..........................................................................................................................................................................................................................................**

**................................………………........................................................................................................................................................................................................................................**

di candidati per l’elezione del **Consiglio provinciale di Ferrara** che avrà luogo il **29/09/2024**.

Allegati alla lista sono stati presentati:

1. numero ………………dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere, firmate ed autenticate;
2. il modello del contrassegno di lista, in triplice esemplare, anche su supporto informatico;
3. (qualora ricorra il caso): atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del Presidente o segretario o rappresentante legale, a livello nazionale o regionale o provinciale, del partito o gruppo politico in questione autenticato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 53/’90;
4. dichiarazione contenente l’indicazione dei due delegati che possono assistere alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare alla lista Consiglieri e che hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso Seggio elettorale e l’Ufficio elettorale.

*Ferrara, il ………………*

**Il Vice Segretario Generale**

****

**PROVINCIA DI FERRARA MOD. 6**

**rICEVUTA DI PRESENTAZIONE della candidatura**

**alla carica di Presidente della provincia di ferrara**

**Il Vice Segretario Generale**

Il sottoscritto, Vice Segretario Generale, dichiara di avere ricevuto, oggi …………………alle ore ……………… dal/dalla signor /a …………………………………………… nato/a a ………………………………………. il …………………………………………… e dal/dalla signor/a …………………………………………………… nato/a a ………. ………………………………………………. il ……………………………………… ….

**la candidatura**

del/della sig./ra………………………………………………………………………. nato/a a …………………………………………………. il ……………………………………

per l’elezione a **Presidente della Provincia di Ferrara** che avrà luogo il **29/09/2024**.

Allegati alla candidatura sono stati presentati:

1. dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente della Provincia, firmata e autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante l’insussistenza della situazione di incandidabilità del candidato Presidente a norma dell'articolo 10 del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235;
2. dichiarazione contenente l’indicazione dei due delegati che possono assistere alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato a Presidente e che hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il Seggio elettorale e l’Ufficio elettorale.

*Ferrara, il ……*

**Il Vice Segretario Generale**