**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE** **DI UNA LISTA DI**

**CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE DI FERRARA**

**ATTO SEPARATO**

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

per l’elezione del Consiglio provinciale di Ferrara del **29/09/2024**.

**CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Num.  d’ord. | COGNOME | NOME | N A S C I T A | |
| LUOGO | DATA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

**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 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 |
|  |  |
| **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 |
|  |  |
| **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 |
|  |  |

**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*