

**PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI**

**ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI PERUGIA - ELEZIONI DEL 18 DICEMBRE 2021**

*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 18/12/2021

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 .....**

.....

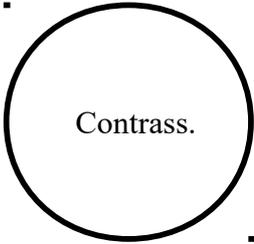
I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal testo unico 16 maggio 1960, n. 570, e successive modificazioni, e dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

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



**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI LISTA .....**

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 al trattamento dei dati personali come previsto dal Regolamento UE 2016/679.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati in 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.

....., addì .....2021

Timbro

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