

CANDIDATO/A: _____

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE
DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA CARICA DI
PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI PERUGIA
ELEZIONI DEL 30 MARZO 2025**

Legge 7 aprile 2014 n. 56 - Circolare Ministero dell'Interno n. 32/2014

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

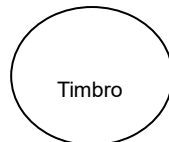
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> 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.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.
....., addì 2025



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

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Provincia di Perugia, nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero atti separati, nonché dalla dichiarazione, resa nelle forme indicate dal quarto comma dell'art. 28 del testo unico 16 maggio 1960, n. 570, e successive modificazioni, dichiarano di presentare, alla carica di Presidente della Provincia di Perugia, nell'elezione di secondo grado che avrà luogo il giorno 30/03/2025, il/la Signor/a: nato/a:, il

I sottoscritti delegano il Signor/a..... nato/a a.....il..... domiciliato/a a.....in via.....n..... tel.....e-mail..... e, come supplente, il/la Signor/a: nato/a:, il domiciliato/a a.....in via..... tel.....e-mail.....

i quali possono ricevere le comunicazioni di ammissione o ricusazione della candidatura, presenziare alle operazioni dell'Ufficio elettorale di sorteggio dei candidati a presidente ammessi a designare i rappresentanti del candidato presso il seggio elettorale, purché questi siano in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei Deputati. Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di liste di candidati alla carica di Presidente della Provincia.

A corredo della presente uniscono la dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente della Provincia ed autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato è Sindaco in carica di un Comune rientrante nel territorio della Provincia di Perugia.

Nel caso non vengano designati i delegati, eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale verranno inviate al candidato Presidente:

Signor/a: nato/a:....., il domiciliato/a a.....in via..... tel.....e-mail.....

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA CANDIDATURA

I sottoscrittori 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 200, n. 267, e secondo le 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.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

CANDIDATO/A: _____

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore