

CANDIDATO/A: _____

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA CANDIDATURA
ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI PERUGIA
ELEZIONI DEL 30 MARZO 2024**

(Legge 7 aprile 2014 n. 56 – Circolare del 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 |

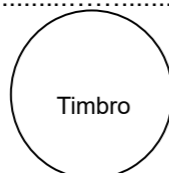
| | |
|------------------------------|--|
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |

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

Elenco dei sottoscrittori della candidatura alla carica di Presidente della Provincia di Perugia, del Signor/a.....ilnell'elezione di secondo grado che avrà luogo il 30.03.2025.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

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 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, 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 dal Regolamento UE n. 679/2016

| | |
|------------------------------|--|
| 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 |

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 |