|  |  |
| --- | --- |
|  | Modello 4 – Atto separato |
| **DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA LA CARICA DI**  **PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI CATANZARO**  (Legge 7 aprile 2014 n. 56) | |

Elenco numero …………………… dei sottoscrittori per la candidatura alla carica di **Presidente della Provincia di Catanzaro**  per l’elezione che avrà luogo il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

**CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI CATANZARO**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|
| **CARICA RICOPERTA**  Sindaco del Comune di ……………………………………………………………………. | |

# ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 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 dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt.. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003, n. 196 ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Io sottoscritto …………………………………………………………. In qualità di ………………………………………..

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 D.P.R. 28/12/2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno o per conoscenza diretta hanno sottoscritto in mia presenza.

I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità penale nella quale possono incorrere in caso di dichiarazioni mendaci

............………….................., addì ..................…….................

Timbro

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

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