

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

(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla Circolare del Ministero dell’Interno n. 32/2014)

Elenco dei sottoscrittori della lista che ha candidato alla carica di **Presidente della Provincia di COSENZA** nell’elezione che avrà luogo il giorno ...../...../ 2017, il signor ..... nato a .....

**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 dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196;

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

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

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

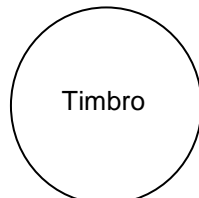
|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Cognome e nome</b>        | <b>Luogo e data di nascita</b>   |
|                              |  |
| Comune di appartenenza.      | Carica ricoperta   |
|                              | <input type="checkbox"/> Sindaco <input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



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