

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 degli artt. 23 e 26 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
(art. 14, Legge 21 marzo 1990, n. 53 e ss.mm. e ii.)

Io sottoscritto _____
nella mia qualità di _____
previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., con la modalità a margine di ciascuno indicata, dichiaro autentiche n. _____ (indicare il numero in cifre ed in lettere) firme apposte in mia presenza.



_____ Firma leggibile (nome e cognome per esteso)

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UN CANDIDATO ALLA CARICA
DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI VERCELLI**

(Legge 7 aprile 2014 n. 56 e ss.mm. e ii.
e Circolari del Ministero dell'Interno n. 32/2014, n. 35/2014 e n. 38/2014)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri dei Comuni della Provincia di Vercelli nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero atti separati, **dichiarano di presentare** quale candidato alla carica di **Presidente della Provincia di Vercelli**, nell'Elezione che avrà luogo il giorno **Domenica 24 Luglio 2022**, signor..

cognome: nome:

nat ... a, il

Sindaco in carica del Comune di.....dal(scadenza mandato

Delegano il/la signor/a nato/a a

il domiciliato/a in

tel. e-mail/pec

e, come supplente, il/la signor/a nato/a a

il domiciliato/a in

tel. e-mail/pec.....

i quali sono titolati a ricevere le comunicazioni di ammissione o ricsuzione della candidatura, a presenziare alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato alla carica di Presidente ammesso ed hanno la facoltà di designare un rappresentante della candidatura presso il Seggio elettorale, (il quale può anche non essere elettore della Consultazione, purchè in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati).

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la Elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura alla carica di Presidente della Provincia di Vercelli.

A corredo della presente uniscono:

- Dichiarazione di accettazione della candidatura, firmata dal candidato alla carica di Presidente della Provincia di Vercelli, autenticata.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13, del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla Legge 7 aprile 2014, n. 56 e successive modificazioni, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

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
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