

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 sottoscrittore, 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.
_____, li _____

Firma leggibile (nome e cognome per esteso)

**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)

Elenco n. _____ dei sottoscrittore della candidatura alla carica di **Presidente della Provincia di Vercelli**, nell'Elezione che avrà luogo il giorno **domenica 24 Luglio 2022**, del.... signor...

cognome: _____ nome: _____

nat ... a _____, il _____

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
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