

**Modulo 1. b** Dichiarazione di presentazione della candidatura a Presidente (atto separato)

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UN CANDIDATO ALLA CARICA  
DI PRESIDENTE DEL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**

(art. 6 comma 6 Legge Regionale 15/2015 ss.mm.ii )

Elenco dei sottoscrittori che hanno candidato alla carica di **Presidente del Libero consorzio comunale di Ragusa** nell'elezione che avrà luogo il giorno 20 Novembre 2016., del Sig./Sig.ra:

cognome: ..... nome: .....

nato/a. 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

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**

(art. 14, Legge 21 marzo 1990, n. 53 e ss.mm. e ii.)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

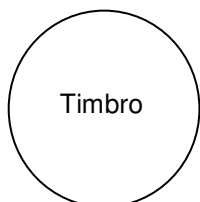
nella mia qualità di \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile (nome e cognome per esteso)



<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**

(art. 14, Legge 21 marzo 1990, n. 53 e ss.mm. e ii.)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nella mia qualità di \_\_\_\_\_

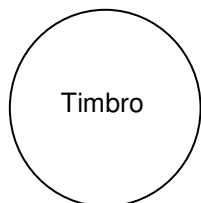
previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., con la modalità a margine di ciascuno indicata, dichiaro autentiche n.

\_\_\_\_\_ (indicare il numero in cifre ed in lettere) firme apposte in mia presenza.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile (nome e cognome per esteso)

\_\_\_\_\_



Timbro