

(contrassegno)

Mod.1f Presentazione lista - Atto separato

**LISTA**  
**DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO**  
**DEL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**

Elenco n. .... dei sottoscrittori della lista denominata.....recante il  
contrassegno .....

.....  
.....

per l'Elezione del Consiglio del Libero consorzio comunale di Ragusa del 20 novembre 2016.

**CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE**

<b>N.</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

(contrassegno)

## 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 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 e ss.mm.ii.;

<b>1</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>2</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>3</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>4</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale	

(contrassegno)

	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>5</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>6</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>7</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>8</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>9</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>

(contrassegno)

	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>10</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>11</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>12</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>13</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale

(contrassegno)

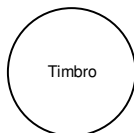
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>14</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>15</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**  
a norma dell'art. 14 della Legge 21/03/1990, n. 53

Io sottoscritt... .., in qualità di ...../.  
consigliere del Comune di .....(1), attesto che le firme degli elettori sopra indicati, nel numero di  
..... (in cifre e in lettere), da me identificati, secondo le modalità di cui all'art 21,  
comma 2, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, sono state apposte in  
mia presenza.

Luogo....., addì .....



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

1) In caso di autentica effettuata da Consiglieri comunale