

(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

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
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.;

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

(contrassegno)

	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
5	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
6	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
7	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
8	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
9	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

(contrassegno)

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

(contrassegno)

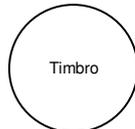
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
14	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
15	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA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