

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

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio del Libero consorzio comunale di Ragusa nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero..... atti separati, nonché da numero..... dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell'art. 28 del T.U. 16 maggio 1960 n. 570, come modificato dall'art. 4, comma 7, della legge 11 agosto 1991, n. 271, dichiarano di presentare per la Elezione del Consiglio del Libero consorzio comunale di Ragusa, che avrà luogo il giorno 20 novembre 2016, una lista di numero..... - candidati alla carica di Consigliere, nelle persone e nell'ordine seguenti:

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

La lista denominata.....
si contraddistingue con il seguente contrassegno.....
.....
.....

Delegano il/la signor/a nat... a
il e domiciliato/a in ¹.....(Effettivo)
e il/la signor/a nat... a il
e domiciliato in(Supplente),

i quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa e hanno la facoltà di designare i rappresentanti della

(contrassegno)

lista presso il seggio, purché questi siano in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente uniscono:

- a) Numero dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmata da ciascun candidato ed autenticata, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che i candidati sono Sindaci/Consiglieri in carica di un Comune rientrante nel territorio del Libero consorzio comunale di Ragusa;
- b) il modello del contrassegno di lista, in duplice esemplare cartaceo e su supporto digitale in formato non modificabile;
- c) nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici rappresentati nel Parlamento nazionale o europeo o nell'Assemblea regionale siciliana, atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del Presidente o Segretario o Rappresentante legale a livello nazionale o regionale o provinciale del partito o del gruppo politico in questione.

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso:

.....nat a
il..... e domiciliat in.....
Via..... n..... tel..... email

(contrassegno)

SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

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.

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
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

(contrassegno)

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)

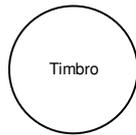
COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

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