



**LISTA PER  
IL PRESIDENTE  
DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA**

(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla Circolare del Ministero dell’Interno n. 32/2014)

Elenco dei sottoscrittori della lista che ha candidato alla carica di **Presidente della Provincia Dell’Aquila**, nell’elezione che avrà luogo il giorno **18 dicembre 2021**, il signor ..... nato a ....., il .....

**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI**

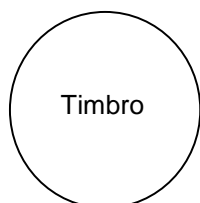
I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all’Ufficio Elettorale, presso il quale l’interessato potrà esercitare i diritti previsti dal GDPR n.2016/679.

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 in conformità al GDPR n.2016/679, ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati n.....(indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell’art 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i., con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.  
....., addì .....



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

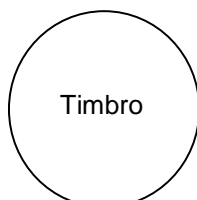
<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	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 in conformità al GDPR n.2016/679, ai soli fini sopraindicati.

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati n.....(indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.443 e s.m.i., con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

....., addì .....



.....

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