



MODELLO BASE DI DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI PIACENZA

(Legge 7/4/2014, n. 56 e successive modificazioni – Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale di cui
alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 32/2014)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Provincia di Piacenza, nel numero di _____¹ risultanti dalle firme autenticate² contenute in questo foglio ed in numero _____ atti separati, dichiarano di presentare per le elezioni per il rinnovo del Consiglio Provinciale di PIACENZA, che avrà luogo **domenica 29 settembre 2024**, una lista di n. _____ candidati alla carica di Consigliere Provinciale nelle persone e nell'ordine seguenti:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE E CARICA RIVESTISTA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

¹ Almeno il 5% degli aventi diritto al voto (Sindaci e Consiglieri Comunali dei Comuni della provincia).

² Le firme dei sottoscrittori debbono essere autenticate da: notaio, Giudice di pace, Cancelliere e collaboratore delle Cancellerie delle Corti d'Appello e dei Tribunali, Segretario delle Procure della Repubblica, Membro del Parlamento, Consigliere regionale, Presidente della Provincia, Sindaco metropolitano, Sindaco, Assessore comunale e provinciale, Componente della conferenza metropolitana, Presidente del Consiglio comunale e provinciale, Presidente e Vice Presidente del Consiglio circoscrizionale, Consigliere Provinciale, Consigliere metropolitano, Consigliere comunale, Segretario Comunale e Provinciale, funzionario incaricato dal Sindaco e dal Presidente della Provincia. Avvocati iscritti all'albo che hanno comunicato la propria disponibilità all'ordine di appartenenza, i cui nominativi sono tempestivamente pubblicati nel sito internet istituzionale dell'ordine (art. 14, legge n. 53 del 1990).

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno/denominazione:

Delegano ___l___ Sig. _____

nat ___ a _____ il _____

residente in _____ (effettivo)

ed il Sig. _____

nat ___ a _____ il _____

residente in _____ (supplente)

i quali sono titolati a ricevere le comunicazioni di ammissione o ricusazione della lista nonché possono assistere, su convocazione dell'Ufficio Elettorale Provinciale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale purché questi siano in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei Deputati.

Dichiarano, inoltre, di non avere sottoscritto, per la elezione di cui trattasi, altra presentazione di lista. A corredo della presente, si uniscono:

- a) numero _____ dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere Provinciale, firmate ed autenticate (vedi nota 2 pag.1) contenenti anche le dichiarazioni sostitutive attestanti che i candidati sono Sindaci/Consiglieri in carica di un Comune rientrante nel territorio della provincia di Piacenza e l'insussistenza delle situazioni di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità previste dalla legge.
- b) il modello del contrassegno di lista, in forma circolare, in triplice esemplare (diametro 3 e 10 cm.), in forma cartacea e digitale, da inviare anche telematicamente all'ufficio elettorale.
- c) (nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici) atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del legale rappresentate del partito o del gruppo politico a livello provinciale, come specificato nelle indicazioni generali per la presentazione delle candidature secondo la Legge n. 56/2014 e la circolare n. 32/2014 del Ministero dell'Interno.

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

Il/La signor/signora.....

nato/a a

ile domiciliato/a in.....

Via.....n.....tel.....

email.....

FIRME 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.Lgs. 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 dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 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
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
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

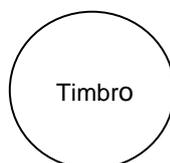
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento 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
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 al trattamento dei dati (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini sopra indicati come da informativa pubblicata sul sito della Provincia di Piacenza.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto _____
 nella mia qualità di (vedi nota 2 pag.1) _____
 previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,
 con la modalità a margine di ciascuno indicata, dichiaro autentiche n. _____
(indicare il numero in cifre ed in lettere)
 firme apposte in mia presenza.

_____, lì _____



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