



**MODELLO INTEGRATIVO DI DICHIARAZIONE  
DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI  
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE <sup>1</sup>**

Elenco numero \_\_\_\_\_ dei sottoscrittori della lista recante il contrassegno: \_\_\_\_\_

per l'elezione di secondo grado del Consiglio Provinciale di Piacenza del 29 settembre 2024.

**CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE**

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

<sup>1</sup> Il presente modello occorre per integrare il modulo base.

## 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 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;

<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 al trattamento dei dati (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini sopraindicati come da informativa pubblicata sul sito della Provincia di Piacenza.

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_<sup>(2)</sup>

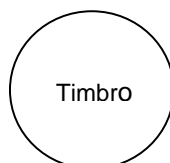
nella mia qualità di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

previa identificazione dei sottoscrittore, 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

<sup>2</sup> Le firme dei sottoscrittore 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),