

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA
PRESENTAZIONE CANDIDATURA**

I sottoscritti elettori, nel numero di, risultante dalle firme contenute in questo foglio e in numero atti separati, dichiarano di presentare, per l'elezione del Presidente della Provincia di Savona che avrà luogo mercoledì 31 ottobre 2018, **candidato alla carica di Presidente della Provincia**, il signor, nato a, il

Il candidato è **Sindaco in carica** del comune di

Delegano il sig., nato a il e domiciliato in, e il sig. nato a il e domiciliato in (in qualità di supplente), i quali possono ricevere le comunicazioni di ammissione o ricusazione della candidatura, assistere alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato ammesso e hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura alla carica di Presidente della Provincia.

A corredo della presente, si unisce dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente della Provincia nonché dichiarazione del candidato attestante l'insussistenza delle condizioni di incandidabilità e ineleggibilità.

....., addì 2018

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 dalla legge 7 aprile 2014, n. 56, e dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

La firma qui apposta vale anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali da parte della Provincia di Savona ai soli fini del procedimento elettorale.

1	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____				

2	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____ <input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____				

3	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____			
	<input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

4	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____			
	<input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

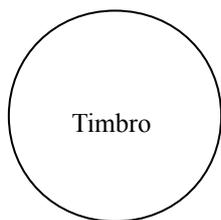
5	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____			
	<input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

6	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____			
	<input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

7	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
	Carica	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
	<input type="checkbox"/> Sindaco comune di _____			
	<input type="checkbox"/> Consigliere comune di _____			

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'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.



....., addì..... 2018

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