



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA A
PRESIDENTE
DELLA PROVINCIA DI FORLÌ-CESENA**

I sottoscritti Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni della Provincia di Forlì-Cesena nel numero di, risultante dalle firme debitamente autenticate riportate in questo foglio ed in numero..... atti separati,

dichiarano di presentare

per l'elezione del Presidente della Provincia di Forlì-Cesena che avrà luogo il **31 ottobre 2018** quale candidato, il Signor:

..... nato a(.....)

il Sindaco del Comune di

eletto il _____.

I sottoscritti delegano i Signori

- nato a

il..... e residente in

tel..... e-mail.....

- nato a

il..... e residente in

tel..... e-mail.....

i quali possono assistere alla attribuzione della numerazione progressiva mediante sorteggio delle candidature, ed hanno la facoltà di designare il rappresentante del candidato presso il seggio elettorale per presenziare alle operazioni di voto e scrutinio

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione del Presidente della Provincia, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente, i sottoscrittori uniscono:

la dichiarazione di **accettazione** della candidatura del candidato alla carica di Presidente della Provincia, firmata e autenticata.

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

.....residente

in.....tel.....email.....

FIRME DEI SOTTOSCRITTORI DEBITAMENTE AUTENTICATE:

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

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
Comune di appartenenza	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

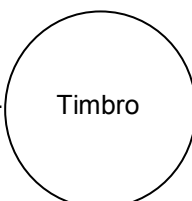
10) Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

11) 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

12) 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

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, io sottoscritto con qualifica di certifico vere ed autentiche le firme apposte in mia presenza, dagli elettori sopra indicati (n.....), da me identificati con le modalità segnate in calce di ciascuno.

....., addì  Timbro e Firma del pubblico ufficiale autenticante _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016.

Si informa che il titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è la Provincia di Forlì-Cesena, con sede in Forlì, Piazza G.B. Morgagni n. 9, e che il Responsabile del trattamento dei medesimi dati per questo procedimento è il Segretario Generale.

AVVERTENZE

I candidati alla carica di presidente non possono essere sottoscrittori delle candidature a presidente.

La presentazione delle candidature deve essere fatta nelle mani di almeno uno dei componenti dell'Ufficio Elettorale dalle ore 8,00 alle ore 20,00 del ventunesimo giorno e dalle ore 8,00 alle ore 12,00 del ventesimo giorno antecedente quello delle votazioni.