

**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.

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	

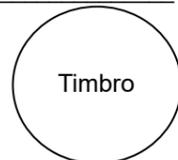
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta conferma il consenso al trattamento dei dati (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini sopraindicati, come da informativa pubblicata sul sito della Provincia di Pistoia.

**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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, 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

**Dichiarazione di presentazione della candidatura  
alla carica di Presidente della Provincia di Pistoia**

I sottoscritti elettori Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della provincia di Pistoia nel numero di \_\_\_\_\_, risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio e in numero di \_\_\_\_\_ atti separati, dichiarano di presentare quale **candidato alla carica di Presidente della Provincia di Pistoia, nell'elezione che avrà luogo il 1 luglio 2023**, il/la sig./sig.ra:

cognome: \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_

Sindaco del Comune di: \_\_\_\_\_

luogo di nascita: \_\_\_\_\_

data di nascita: \_\_\_\_\_

I sottoscritti delegano inoltre:  
il **delegato effettivo** sig./sig.ra

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

e il **delegato supplente** sig./sig.ra:

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

i quali:

- possono assistere, su convocazione dell'Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato ammesso;
- hanno facoltà di designare i rappresentanti del candidato Presidente presso il seggio elettorale purché questi siano in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente, i sottoscritti uniscono:  
la dichiarazione di accettazione della candidatura, firmata dal candidato alla carica di Presidente della Provincia ed autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato abbia il diritto di elettorato passivo come previsto dalla Legge 56/2014

Dichiarano di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito della Provincia di Pistoia

In assenza di individuazione del delegato, per le comunicazioni da parte dell'ufficio elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso il candidato Presidente : \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

**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.

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	

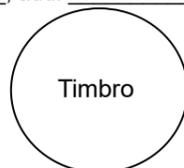
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta conferma il consenso al trattamento dei dati (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini sopraindicati, come da informativa pubblicata sul sito della Provincia di Pistoia.

**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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, 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

**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.

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	

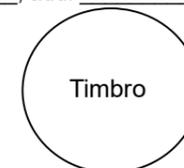
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta conferma il consenso al trattamento dei dati (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini sopraindicati, come da informativa pubblicata sul sito della Provincia di Pistoia.

**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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, 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