

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA
PER LA CARICA DI
PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI MATERA**
(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Provincia di Matera, nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute nel presente foglio e negli allegati numero atti separati, dichiarano di presentare quale candidato alla carica di Presidente della Provincia di Matera nell'elezione che avrà luogo il giorno 12/10/2014, il signor nato a....., il

Delegano il signor /a.....nato a il..... e domiciliato a in via e, come supplente, il signor /a.....nato a il..... e domiciliato a in via

i quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato alla carica di presidente della Provincia ed hanno la facoltà di designare i propri rappresentanti presso il seggio elettorale, purché questi siano 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 allegano la dichiarazione di accettazione della candidatura, firmata dal candidato presidente della provincia e debitamente autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato abbia il diritto di elettorato passivo come previsto dalla legge 56/2014.

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso:nato/a ail..... e domiciliato/a a in Via.....n....., tel.....e-mail.....

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. Lgs. 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

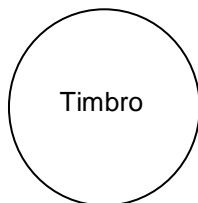
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input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

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati in numero di(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