

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI  
ALLA CARICA DI  
CONSIGLIERE 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 nei due fogli che seguono ed in numero..... atti separati, dichiarano di presentare per la Elezione del Consiglio provinciale di Matera, che avrà luogo il giorno 12/10/ 2014, una lista di numero ..... candidati alla carica di Consigliere provinciale, nelle persone e nell'ordine seguenti:

| n. | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita |
|----|---------|------|-------------------------|
| 1  |         |      |                         |
| 2  |         |      |                         |
| 3  |         |      |                         |
| 4  |         |      |                         |
| 5  |         |      |                         |
| 6  |         |      |                         |
| 7  |         |      |                         |
| 8  |         |      |                         |
| 9  |         |      |                         |
| 10 |         |      |                         |

La lista denominata .....

si contraddistingue con il seguente contrassegno .....

.....

.....

.....

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 ciascuna lista ammessa ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista 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 uniscono:

- a) Numero ..... dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmate da ciascun candidato ed autenticate, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che i candidati sono Sindaci / Consiglieri in carica di un Comune rientrante nel territorio della Provincia di Matera o sono consiglieri uscenti della Provincia di Matera;
- b) il modello del contrassegno di lista, in un esemplare cartaceo ed uno su supporto digitale;
- c) l' autorizzazione, con firma debitamente autenticata, all'uso del simbolo da parte del legale rappresentante del partito o del gruppo politico di appartenenza a livello provinciale, regionale o nazionale\*.

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

\* da presentare nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici.

#### 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.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <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   |
|                              |  |

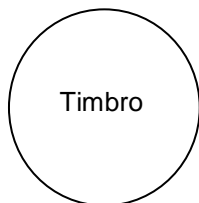
|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Cognome e nome</b>        | <b>Luogo e data di nascita</b>   |
|                              |  |
| Comune di appartenenza.      | Carica ricoperta   |
|                              | <input type="checkbox"/> Sindaco <input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