|  |
| --- |
| ELEZIONE DIRETTA DEL SINDACO  E DEL CONSIGLIO COMUNALE  (Comuni fino a 15.000 abitanti)  ATTO SEPARATO DI SOTTOSCRIZIONE |

**PRESENTAZIONE DELLA LISTA DEI CANDIDATI ALLE ELEZIONI COMUNALI**

**ELENCO** n. ……………. dei sottoscrittori della lista recante il **contrassegno**:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

per l’elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale del Comune di **Paludi (CS)**

La lista dei sottonotati candidati è collegata con la **candidatura a Sindaco** del/della Signor/Signora ...…………………………………………………… nato/a a ………………………………... il …………………………

per l’elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale che avrà luogo **sabato 8 e domenica 9 giugno 2024**.

**CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Num.  d’ord. | NOME | COGNOME | DATI DI NASCITA | |
| LUOGO | DATA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Ai sensi dell'articolo 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati [Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio dell'Unione europea del 27 aprile 2016] i sottoscritti elettori sono informati che il titolare/i titolari del trattamento sono il promotore/i promotori della sottoscrizione e cioè

,

(indicare la denominazione del partito o gruppo politico oppure i nomi delle persone che promuovono la sottoscrizione)

con sede in

Sono, altresì, informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, sono trattati conformemente alla normativa di settore, per motivi di interesse pubblico rilevante in materia di elettorato, a sostegno della lista di candidati sottoscritta ai fini dell’esercizio dell’elettorato passivo. I dati saranno comunicati alla Commissione elettorale circondariale.

Gli interessati potranno esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del predetto Regolamento nei confronti del/dei sopraindicato/i titolare/i del trattamento nonché́ proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali in caso di ritenuta violazione (articolo 77).

| *N.*  *progressivo* | NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA | *Firma* | *Comune di iscrizione nelle liste elettorali* |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **1** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **2** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
| **3** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **4** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **5** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **6** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **7** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **8** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **9** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |

| *N.*  *progressivo* | NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA | *Firma* | *Comune di iscrizione nelle liste elettorali* |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **11** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **12** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
| **13** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **14** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **15** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **16** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **17** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **18** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **19** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **20** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |

| *N.*  *progressivo* | NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA | *Firma* | *Comune di iscrizione nelle liste elettorali* |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **21** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **22** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
| **23** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **24** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **25** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **26** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |
| **27** |  | ………………………………………………… | PALUDI |
| Documento di identificazione: | | | |
|  | | | |

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 6, 7 e 9 del regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Io sottoscritto/a …………………………………….……………..……………………………………………….., nella mia qualità di ……………………………………………………………………………………., previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell’art. 21, comma 2, del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, certifico vere e autentiche n. …..……. (……………………………….…………...…)

(indicare il numero in cifre e in lettere)

firme apposte in mia presenza.

*Luogo e data………………..………………., ………………….2024*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile *(nome e cognome per esteso)*

del Pubblico ufficiale che procede all'autenticazione