

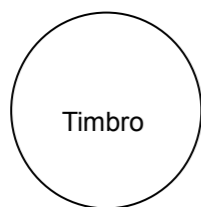
<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.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

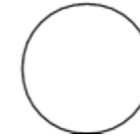
Attesto che gli elettori sopra indicati n.....(in lettere.....) (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

....., addì .....



.....  
Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica  
del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione

(contrassegno)



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER LA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI CREMONA**  
(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla Circolare del Ministero dell’Interno n. 32/2014)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Provincia di Cremona nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in un numero di \_\_\_ altrettanti moduli, nonché da numero \_\_\_\_\_ dichiarazioni, rese nelle forme indicate dalla legge 56/2014 e dalla circolare del Ministero dell’Interno n.32/2014,

**dichiarano**

di presentare quale candidato alla carica di **Presidente della Provincia di Cremona**, nell'elezione che avrà luogo il **giorno 23 novembre 2019:**

il/la signor /signora..... nato a ....., il .....

La candidatura si contraddistingue con il seguente contrassegno/denominazione

.....

**delegano**

il signor /a.....nato a .....

il..... e domiciliato in.....

e, come supplente, il signor /a.....nato a .....

il..... e domiciliato in.....

i quali possono assistere, su convocazione dell’Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna candidatura a Presidente ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale purché questi siano elettori secondo le modalità dalla legge 56/2014 pertanto, o consiglieri comunali e/o sindaci in carica.

**dichiarano**

inoltre, di non aver sottoscritto, per l’Elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente uniscono:

- a) Dichiarazione di accettazione della candidatura, firmata dal candidato Presidente della Provincia ed autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato ha il diritto di elettorato passivo come previsto dalla legge 56/14;
- b) il modello del contrassegno di lista, in triplice esemplare cartaceo e su supporto digitale;
- c) nell’ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici, atto di autorizzazione all’uso del simbolo da parte del legale rappresentante del partito o del gruppo politico a livello provinciale.

Per eventuali comunicazioni da parte dell’Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso:

.....nato/a a .....

il..... e domiciliato/a in.....

Via.....n.....tel..... email .....

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
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