

Allegato 2

Elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale nei Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti.

Modello di dichiarazione di presentazione di un candidato alla carica di Sindaco e di una lista dei candidati alla carica di Consigliere Comunale con lui collegata.

(Articolo 32 del Testo Unico D.P.R. 16 maggio 1960, n.570; articolo3 Legge 25 marzo 1993, n.81 e articoli 72 e 73 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n.267)



ATTO SEPARATO

Elenco **Foglio n.** _____ dei sottoscrittori

della lista recante il contrassegno _____

per l'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio comunale di MEDICINA.

La lista dei sottonotati candidati è collegata con la **candidatura a Sindaco** del Sig./della Signora _____ nato/a a _____

il _____ per l'elezione diretta del sindaco e del consiglio comunale che avrà luogo DOMENICA 26 MAGGIO 2019.

CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE ¹

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
...		
...		
...		

¹ Si richiama l'attenzione sulla legge 23 novembre 2012, n.215 [pagina 206], concernente le rappresentanze di genere nella formazione delle liste dei candidati degli organi elettivi degli enti locali [paragrafo 3.4 3.5 a pag.59].

FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Ai sensi dell'art.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 promotore / i promotori della sottoscrizione è / sono _____² con sede in _____.

Sono, altresì, informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, sono di rilevante interesse pubblico - ai sensi dell'art.9, paragrafo 2 lettera g), del citato Regolamento UE 2016/679, del considerando n.56 premesso allo stesso atto e dell'articolo 2-sexies, comma 2, lettera f), del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 – e saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico n.570/1960, e dal D.Lgs. 18 agosto 2000, n.67, secondo modalità a ciò strettamente collegate.

I dati saranno comunicati alla Commissione Elettorale Circondariale, presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e 22 del predetto regolamento.

		1 - Cognome e Nome 2 - Luogo e data di nascita 3 - Documento di identificazione	Comune di iscrizione nelle liste elettorali	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
1	1		MEDICINA	
	2			
	3			
2	1		MEDICINA	
	2			
	3			
3	1		MEDICINA	
	2			
	3			
4	1		MEDICINA	
	2			
	3			
5	1		MEDICINA	
	2			
	3			
6	1		MEDICINA	
	2			
	3			
7	1		MEDICINA	
	2			
	3			

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.

(segue) →

² Indicare la denominazione del partito o gruppo politico oppure i nomi delle persone che promuovono la sottoscrizione.

	1 - Cognome e Nome 2 - Luogo e data di nascita 3 - Documento di identificazione		Comune di iscrizione nelle liste elettorali	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
8	1		MEDICINA	
	2			
	3			
9	1		MEDICINA	
	2			
	3			
10	1		MEDICINA	
	2			
	3			
11	1		MEDICINA	
	2			
	3			
12	1		MEDICINA	
	2			
	3			
13	1		MEDICINA	
	2			
	3			
14	1		MEDICINA	
	2			
	3			
15	1		MEDICINA	
	2			
	3			
16	1		MEDICINA	
	2			
	3			
17	1		MEDICINA	
	2			
	3			
18	1		MEDICINA	
	2			
	3			

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.

(segue) →

SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

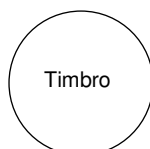
		1 - Cognome e Nome 2 - Luogo e data di nascita 3 - Documento di identificazione	Comune di iscrizione nelle liste elettorali	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
19	1		MEDICINA	
	2			
	3			
20	1		MEDICINA	
	2			
	3			
21	1		MEDICINA	
	2			
	3			
22	1		MEDICINA	
	2			
	3			
23	1		MEDICINA	
	2			
	3			
24	1		MEDICINA	
	2			
	3			
25	1		MEDICINA	
	2			
	3			
26	1		MEDICINA	
	2			
	3			
27	1		MEDICINA	
	2			
	3			

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

A norma dell'art.21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, certifico che sono vere e autentiche le firme apposte in mia presenza dagli elettori sopra indicati [*specificare il numero degli elettori in cifre e in lettere:* _____], da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.

Medicina, addì _____ / _____ /2019



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