|  |  |
| --- | --- |
|  | Modulo PL\_1 – Atto principale (stampa in fronte/retro Foglio A/3)  |
| contrassegno | **DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI****ALLA CARICA DI** **CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI FROSINONE**(ex Legge 7 aprile 2014 n. 56 e ss. mm. e ii.) |

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni appartenenti al territorio provinciale di Frosinone nel numero di …….., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio e in numero …… atti separati, dichiarano di presentare, per l’elezione del Consiglio provinciale di Frosinone che avrà luogo il giorno 18 dicembre 2021, 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 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno / denominazione ……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….....

I sottoscritti 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 lista ammessa ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale purché questi siano in possesso dell’elettorato attivo per la Camera dei deputati.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la Elezione di cui trattasi, altra presentazione di liste di consiglieri, né di essere essi stessi candidati.

A corredo della presente uniscono:

1. Numero ……… dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmate da ciascun candidato ed autenticate, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato abbia il diritto di elettorato passivo come previsto dalla legge 56/2014 e ss. mm. e ii.;
2. il modello del contrassegno di lista, sia cartaceo che su supporto digitale;
3. 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, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 570/1960 e ss.mm.ii., e dal D. Lgs. 267/2000, e secondo modalità a ciò strettamente collegate, e saranno comunicati all’Ufficio Elettorale, nel rispetto della normativa sulla privacy (D. L.vo n. 196/2003 e ss. mm. e ii.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di appartenenza.** |
|  |  |  |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |  |

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati n…………………………….……(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 ..................…….................

Timbro

 ........................................................................

Firma (*nome e cognome per esteso*) e qualifica

del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione