

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UN CANDIDATO ALLA CARICA  
DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI RAVENNA**

(Legge 7 aprile 2014 n. 56 e ss.mm. e ii.  
e Circolari del Ministero dell'Interno n. 32/2014, n. 35/2014 e n. 38/2014)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri dei Comuni della Provincia di Ravenna nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero ..... atti separati, **dichiarano di presentare** quale candidato alla carica di **Presidente della Provincia di Ravenna**, nell'Elezione che avrà luogo il giorno **sabato 18 dicembre 2021**, ..... signor..

cognome: ..... nome: .....

nat ... a ....., il .....

Delegano il/la signor/a ..... nato/a a .....

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

tel. .... e-mail/pec .....

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

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

tel. .... e-mail/pec.....

i quali sono titolati a ricevere le comunicazioni di ammissione o ricusazione della candidatura, a presenziare alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato alla carica di Presidente ammesso ed hanno la facoltà di designare un rappresentante della candidatura presso il Seggio elettorale, (il quale può anche non essere elettore della Consultazione, purchè 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 candidatura alla carica di Presidente della Provincia di Ravenna.

A corredo della presente uniscono:

- Dichiarazione di accettazione della candidatura, firmata dal candidato alla carica di Presidente della Provincia di Ravenna, autenticata.

**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati", che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla Legge 7 aprile 2014, n. 56 e successive modificazioni, 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

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 6 e 7 del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati"), ai soli fini sopraindicati.

<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 degli artt. 6 e 7 del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati"), ai soli fini sopraindicati

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

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 6 e 7 del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati"), ai soli fini sopraindicati.

#### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

(art. 14, Legge 21 marzo 1990, n. 53 e ss.mm. e ii.)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nella mia qualità di \_\_\_\_\_

previa identificazione dei sottoscrittori, a norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., con la modalità a margine di ciascuno indicata, dichiaro autentiche n.

\_\_\_\_\_ (indicare il numero in cifre ed in lettere) firme apposte in mia presenza.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma leggibile (nome e cognome per esteso)

