

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.  
I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196;

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	

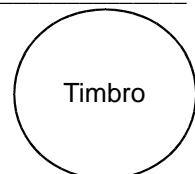
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196, ai soli fini sopraindicati.

**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 D.P.R. 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

**Dichiarazione di presentazione della candidatura  
alla carica di Presidente della Provincia di Vicenza**

I sottoscritti elettori Sindaci e Consiglieri comunali dei comuni appartenenti al territorio della Provincia di Vicenza dichiarano di presentare, per l'elezione del Presidente della Provincia di Vicenza per il turno elettorale del **12 ottobre 2014**, quale candidato alla carica di Presidente della Provincia di Vicenza il/la sig./sig.ra:

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

**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.  
I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196;

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	

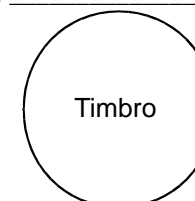
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196, ai soli fini sopraindicati.

**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 D.P.R. 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

**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.  
i dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196;

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	

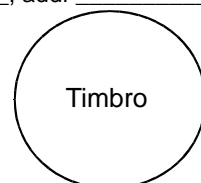
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196, ai soli fini sopraindicati.

**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 D.P.R. 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

**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.  
i dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196;

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	

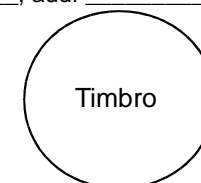
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196, ai soli fini sopraindicati.

**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 D.P.R. 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