

Modulo per la sottoscrizione delle candidature

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA CANDIDATURA

DEL SIG. _____ NATO _____
A _____ IL _____ **AMMINISTRATORE DEL**
COMUNE DI _____ PER L'ELEZIONE DEI
COMPONENTI ELETTIVI DEL CONSIGLIO DELLE AUTONOMIE LOCALI
DELLA REGIONE BASILICATA CHE SI TERRANNO IN
DATA _____

**I sottoscritti amministratori dichiarano di NON AVER PROCEDUTO
ALLA SOTTOSCRIZIONE per l'elezione del Consiglio delle Autonomie Locali
di cui trattasi DI NESSUN'ALTRA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE
DI CANDIDATURA**

I sottoscritti amministratori sono informati che i dati compresi in questa dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla L.R. 21 aprile 2021 n.13, "Istituzione del Consiglio delle Autonomie Locali", secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati alla Segreteria dell'Ufficio di Presidenza del Consiglio regionale della Basilicata, presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016.

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

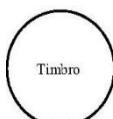
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Sindaco/Consigliere nel Comune di (cancellare la voce che non interessa)	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

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 sopra indicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI DELLA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

A norma dell'art. 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vere ed autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli amministratori sopra indicati (n.____/_____), da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.

_____, addi _____



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