

**CANDIDATURA A PRESIDENTE
DELLA PROVINCIA DI NOVARA**

(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “Linee guida per lo svolgimento del
procedimento elettorale” di cui alla Circolare del Ministero dell’Interno n. 32/2014)

Elenco dei sottoscrittori della candidatura alla carica di Presidente della Provincia di Novara, nell’elezione che avrà luogo il giorno 14.09.2025, del signor nato ail Sindaco del Comune di

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 dal Regolamento UE n. 679/2016.

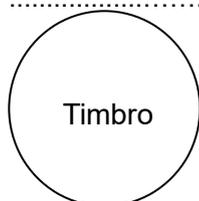
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco di <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale di...
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza	Carica ricoperta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

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

La firma qui apposta vale come consenso a norma del Regolamento UE n. 679/2016, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati nel numero di (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



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