

(contrassegno)

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI
CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE METROPOLITANO
DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA**

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Città metropolitana di Messina nel numero di _____, risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero _____ atti separati, nonché da numero _____ dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell'art. 28 del T.U. 16 maggio 1960 n. 570, come modificato dall'art. 4, comma 7, della legge 11 agosto 1991, n. 271, dichiarano di presentare per la Elezione del Consiglio metropolitano della Città metropolitana di Messina, che avrà luogo il giorno 20 novembre 2016, una lista di numero _____ candidati alla carica di Consigliere metropolitano, nelle persone e nell'ordine seguenti:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

La lista denominata _____
si contraddistingue con il seguente contrassegno _____

Delegano __ signor__ _____ nat__ a _____
il _____ e domiciliat__ in _____ (EFFETTIVO)
e __ signor __ _____ nat__ a _____
il _____ e domiciliat__ in _____ (SUPPLENTE)

Il delegato (o suo supplente) può assistere, su convocazione dell'Ufficio elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa e ha la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio, purché questi siano in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente uniscono:

- a) Numero _____ dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmata da ciascun candidato ed autenticata, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che i candidati sono Sindaci/Consiglieri in carica di un Comune rientrante nel territorio della Città Metropolitana di Messina;
- b) il modello del contrassegno di lista, in duplice esemplare cartaceo e su supporto digitale, in formato non modificabile;
- c) nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici rappresentati nel Parlamento nazionale o europeo o nell'Assemblea Regionale Siciliana, atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del Presidente o Segretario o Rappresentante legale, a livello nazionale o regionale o provinciale, del partito o del gruppo politico in questione.

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso:

_____ nat__ a _____
il _____ e domiciliato/a in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ email _____

(contrassegno)

SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

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 secondo modalità a ciò strettamente collegate.

1	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
2	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
3	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
4	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

(contrassegno)

	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

(contrassegno)

	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

(contrassegno)

	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

(contrassegno)

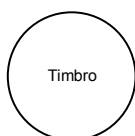
	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI ai sensi dell'art. 14 della Legge 21/03/1990, n. 53

Io sottoscritt _____, in qualità di _____ /
Consigliere del Comune di _____ (1) attesto che le firme degli elettori sopra indicati, nel numero di _____ (in cifre e in lettere), da me identificati, secondo le modalità di cui all'art 21, comma 2, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, sono state apposte in mia presenza.

_____, li _____



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

(1) In caso di autentica effettuata da Consigliere comunale