

REPUBBLICA ITALIANA



**REGIONE SICILIANA**  
ASSESSORATO DELLE AUTONOMIE LOCALI  
E DELLA FUNZIONE PUBBLICA  
Dipartimento delle Autonomie Locali  
Servizio 5 "Ufficio Elettorale"

Codice Fiscale: 80012000826  
Partita IVA: 02711070827  
Via Trinacria, 34/36 - 90144 Palermo  
Tel. 091.7074414 - Fax 091.7074299  
[elettorale@regione.sicilia.it](mailto:elettorale@regione.sicilia.it)

Palermo, li **25 OTT. 2016**

Prot. n. **15833**

Responsabile del Servizio : Dott.ssa Patrizia Valenti e-mail [p.valenti@regione.sicilia.it](mailto:p.valenti@regione.sicilia.it)

**OGGETTO: L.r. 15/2015 e succ. mod. ed integr - Elezioni organi liberi consorzi comunali e città metropolitane del 20 novembre 2016 - integrazione nota n. 15315 del 17 ottobre u.s**

**Ai Sig. Sindaci delle città metropolitane di Catania, Messina e Palermo**

**Ai Commissari dei liberi Consorzi comunali di Agrigento. Caltanissetta. Enna, Ragusa, Siracusa Trapani**

**Agli Uffici elettorali delle città metropolitane di Catania, Messina e Palermo**

**Agli Uffici elettorali dei liberi Consorzi comunali di Agrigento. Caltanissetta. Enna, Ragusa, Siracusa Trapani**

*p. c.* **On.le Rosario Crocetta  
Presidente della Regione**

**On.le A. Luisa Lantieri  
Assessore regionale per le Autonomie locali e la Funzione Pubblica**

**Ai Sig. Prefetti di Agrigento. Caltanissetta. Enna, Catania, Messina, Palermo, Ragusa, Siracusa e Trapani**

**ANCI**

**ASAEL**

**ASACEL**

**LEGA AUTONOMIE**

A seguito delle diverse richieste pervenute, lo scrivente ufficio ha predisposto dei modelli per la presentazione delle candidature a presidente del libero Consorzio comunale (**All. 1a, 1b e 1c**), a consigliere del libero consorzio comunale (**All. 2a, 2b e 2c**) e a consigliere metropolitano (**All. 3a, 3b e 3c**) che si forniscono, a titolo esemplificativo, ad ogni *Ufficio elettorale*, costituito ai sensi del comma 1 dell'art. 18 della legge regionale, che li dovrà adattare alle specifiche situazioni dell'Ente territoriale di appartenenza, ferma restando la competenza e la responsabilità delle diverse operazioni in capo agli Enti territoriali interessati.

La presente rappresenta, quindi, una integrazione alla nota n. 15315 del 17 ottobre u.s. e gli allegati sopra citati sono da considerare anch'essi allegati alle *Linee guida* già pubblicate sul sito di questo Dipartimento.

Si coglie l'occasione per ricordare che l'organizzazione concreta delle consultazioni ed ogni onere finanziario correlato fanno capo all'Ente territoriale interessato e che tutti i materiali prodotti dallo scrivente ufficio sono stati redatti al solo fine di agevolare il compimento degli adempimenti elettorali, alla luce della loro particolare novità, fornendo un contributo meramente tecnico.

Il Dirigente del Servizio

*Patrizia Valenti*



Il Dirigente Generale

*Giuseppe Morale*

LIBERO CONSORZIO DI

.....

Il sottoscritto Presidente dell'Ufficio Elettorale dichiara di aver ricevuto in data odierna, alle ore \_\_\_\_\_, dal signor \_\_\_\_\_, identificato con \_\_\_\_\_, la candidatura del sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, per l'elezione del Presidente del Libero Consorzio di ..... che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ 2016.

Allegata alla candidatura è stata presentata la dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente del Libero Consorzio di ..... , firmata e autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante l'insussistenza della situazione di incandidabilità del candidato Presidente a norma dell'articolo 10 del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235.

Luogo \_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio elettorale

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA  
ALLA CARICA DI PRESIDENTE DEL LIBERO CONSORZIO DI ...**

(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla nota del Dipartimento Autonomie Locali n. 15315 del 17 ottobre 2016)

Il sottoscritto (1).....

nato a .....il .....

dichiara

**di accettare la candidatura alla carica di Presidente del Libero Consorzio di**

.....

.....

dichiara altresì

- di essere Sindaco in carica del Comune di.....
- di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dalla l.r. 24 giugno 1986 n.31 e ss.mm.ii. e dall'articolo 10 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;
- di non trovarsi in alcuna situazione di ineleggibilità prevista dalla l.r. 24 giugno 1986 n.31 e ss.mm.ii. e dall'art. 60 del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267 .

....., addì .....

Firma.....

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA**

A norma dell'articolo 21 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura da:

....., nato a .....il .....

domiciliato in .....

da me identificato con il seguente documento .....n. ....

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

....., addì .....

.....

Firma leggibile (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che autentica

(1) Indicare il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita del candidato alla carica di componente del Consiglio del Libero Consorzio di ..... Le donne coniugate o vedove possono aggiungere anche il cognome del marito.

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI PER L' ELEZIONE ALLA CARICA DI PRESIDENTE DEL LIBERO CONSORZIO DI .....**

(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla nota del Dipartimento Autonomie Locali n. 15315 del 17 ottobre 2016)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio del Libero Consorzio Comunale di ..... nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate allegate alla presente dichiarazione in numero di fogli....., rese nelle forme indicate, quale candidati, dal quarto comma dell’art. 17 del D.P. Reg. 20 Agosto 1960 n.3 e ss.mm.ii., dichiarano di presentare alla carica di **Presidente del Libero Consorzio di.....**, nell’elezione che avrà luogo il giorno ...../...../2016, il signor..... nato a ....., il .....

Delegano il signor /a..... nato a ..... il..... e domiciliato in..... e, come supplente, il signor /a..... nato a ..... il..... e domiciliato in.....

i quali possono assistere, su convocazione dell’Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascun candidato ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale purché questi siano possesso dell’elettorato attivo.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la Elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente uniscono:

- a) Dichiarazione di accettazione della candidatura, firmata dal candidato presidente del libero consorzio ed autenticata, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato abbia il diritto di elettorato passivo come previsto dalla normativa in materia;

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

..... nato/a a .....

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

Via..... n..... tel..... email .....

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.

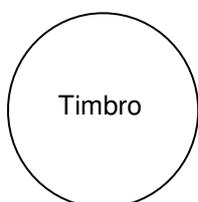
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input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

LIBERO CONSORZIO DI

.....

Il sottoscritto Presidente dell'Ufficio Elettorale della Libero Consorzio dichiara di aver ricevuto in data odierna, alle ore \_\_\_\_\_, dal signor \_\_\_\_\_, individuato con \_\_\_\_\_, una lista, recante la denominazione \_\_\_\_\_, di candidati per l'elezione del Consiglio del Libero Consorzio di ..... che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ 2016.

Allegati alla lista sono state presentate:

- numero \_\_\_\_\_ dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere del Libero Consorzio, firmate e autenticate, contenenti anche le dichiarazioni sostitutive attestanti l'insussistenza della situazione di incandidabilità di ciascun candidato Consigliere a norma dell'articolo 10 del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235;
- modello di contrassegno della lista, anche su supporto informatico;
- (qualora ricorra il caso): 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 gruppo politico in questione autenticato ai sensi dell'art. 14 della legge n. 53 del 1990.

Luogo \_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio elettorale

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA  
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DEL LIBERO CONSORZIO DI .....**

(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla nota del Dipartimento Autonomie Locali n. 15315 del 17 ottobre 2016)

Il sottoscritto (1).....

nato a .....il .....

dichiara

**di accettare la candidatura alla carica di Consigliere del Libero Consorzio Comunale** nella lista denominata / recante il contrassegno:.....

.....

dichiara altresì

- di essere  Sindaco  Consigliere in carica del Comune di .....
- di non avere accettato la candidatura per altre liste per la elezione del medesimo Consiglio ;
- di non aver sottoscritto la propria o altre liste;
- di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dalla l.r. 24 giugno 1986 n.31 e ss.mm.ii. e dall'articolo 10 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235 ;
- di non trovarsi in alcuna situazione di ineleggibilità dalla l.r. 24 giugno 1986 n.31 e ss.mm.ii. e dall'art. 60 del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

....., addì .....

Firma.....

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA**

A norma dell'articolo 21 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura da:

....., nato a .....il .....

domiciliato in .....

da me identificato con il seguente documento .....n. ....

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

....., addì .....

.....

Firma leggibile (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che autentica

(1) Indicare il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita del candidato alla carica di componente del Consiglio del Libero Consorzio di ..... Le donne coniugate o vedove possono aggiungere anche il cognome del marito.



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI  
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DEL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI**

.....  
(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 – “Linee guida per lo svolgimento del  
procedimento elettorale” di cui alla nota del Dipartimento Autonomie Locali  
n. 15315 del 17 ottobre 2016)

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio del Libero Consorzio Comunale di ..... nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero di fogli....., da numero..... dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell’art. 17 del D.P. Reg. 20 Agosto 1960 n.3 e ss.mm.ii., dichiarano di presentare per la Elezione del **Consiglio del Libero Consorzio Comunale** di ....., che avrà luogo il giorno ...../...../ 2016, **dichiarano di presentare** una lista di numero..... candidati alla carica di Consigliere del Libero Consorzio Comunale , nelle persone e nell’ordine seguenti:

n.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

n.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita
13			
14			
15			
16			
17			
18			

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno /

denominazione.....  
 .....

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

il..... e domiciliato in.....

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

il..... e domiciliato in.....

i quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale purché questi siano possesso dell'elettorato attivo..

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la 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 LIBERO CONSORZIO di .....
- b) il modello del contrassegno di lista, in triplice esemplare cartaceo e su supporto digitale;
- c) nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici, atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del legale rappresentante del partito o del gruppo politico a livello regionale.

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

.....nato/a a .....

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

Via.....n.....tel..... email .....

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.

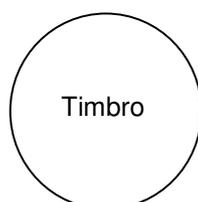
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input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

CITTA' METROPOLITANA DI

.....

Il sottoscritto Presidente dell'Ufficio Elettorale della Città Metropolitana dichiara di aver ricevuto in data odierna, alle ore \_\_\_\_\_, dal signor \_\_\_\_\_, individuato con \_\_\_\_\_, una lista, recante la denominazione \_\_\_\_\_, di candidati per l'elezione del Consiglio Metropolitan di ..... che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ 2016.

Allegati alla lista sono state presentate:

- numero \_\_\_\_\_ dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere della Città Metropolitana, firmate e autenticate, contenenti anche le dichiarazioni sostitutive attestanti l'insussistenza della situazione di incandidabilità di ciascun candidato Consigliere a norma dell'articolo 10 del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235;
- modello di contrassegno della lista, anche su supporto informatico;
- (qualora ricorra il caso): 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 gruppo politico in questione autenticato ai sensi dell'art. 14 della legge n. 53 del 1990.

Luogo \_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio elettorale

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA  
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO METROPOLITANO DI**

.....

(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alla nota del Dipartimento Autonomie Locali n. 15315 del 17 ottobre 2016)

Il sottoscritto (1).....

nato a .....il .....

dichiara

**di accettare la candidatura alla carica di Consigliere del Consiglio Metropolitan** nella lista denominata / recante il contrassegno:.....

.....

dichiara altresì

1. di essere  Sindaco  Consigliere in carica del Comune di .....
2. di non avere accettato la candidatura per altre liste per la elezione del medesimo Consiglio ;
3. di non aver sottoscritto la propria o altre liste;
4. di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dall'articolo 10 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;
5. di non trovarsi in alcuna situazione di ineleggibilità di cui all'art. 60 del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

....., addì .....

Firma.....

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA**

A norma dell'articolo 21 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura da:

....., nato a .....il .....

domiciliato in .....

da me identificato con il seguente documento .....n. ....

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

....., addì .....

.....  
Firma leggibile (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che autentica

(1) Indicare il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita del candidato alla carica di componente del Consiglio del Metropolitan di ..... Le donne coniugate o vedove possono aggiungere anche il cognome del marito.



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI  
 ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO METROPOLITANO DI**

.....

**(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 – “Linee guida per lo svolgimento del  
 procedimento elettorale” di cui alla nota del Dipartimento Autonomie Locali  
 n. 15315 del 17 ottobre 2016)**

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Citta' Metropolitana di ..... nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero di fogli....., da numero..... dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell'art. 17 del D.P. Reg. 20 Agosto 1960 n.3 e ss.mm.ii., dichiarano di presentare per la Elezione del **Consiglio Metropolitan** di ....., che avrà luogo il giorno ...../...../ 2016, **dichiarano di presentare** una lista di numero..... candidati alla carica di Consigliere del Consiglio Metropolitan, nelle persone e nell'ordine seguenti:

n.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

13			
14			
15			
16			
17			
18			

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno /

denominazione.....

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

il..... e domiciliato in.....

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

il..... e domiciliato in.....

i quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale purché questi siano possesso dell'elettorato attivo..

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per la 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 CITTA' METROPOLITANA di .....
- b) il modello del contrassegno di lista, in triplice esemplare cartaceo e su supporto digitale;
- c) nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici, atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del legale rappresentante del partito o del gruppo politico a livello regionale.

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

.....nato/a a .....

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

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.

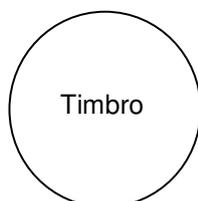
<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	Carica ricoperta
	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
Comune di appartenenza.	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 dell'art. 23 e 26 del D.L.vo 30/06/2003, 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 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