|  |  |
| --- | --- |
| Modello A\_Z.O. CI – Atto principale - Consiglieri | |
| contrassegno | **DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE LISTA DI CANDIDATI**  **ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA**  **ZONA OMOGENEA CARBONIA IGLESIAS**  (art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alle Circolari del Ministero dell’Interno n. 32/2014 e 35/2014; gli articoli 26, 27 e 28 della L.R. n. 2 del 4 febbraio 2016 che disciplinano gli organi delle Province, la loro composizione e le modalità di elezione con il sistema di secondo grado.) |

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Provincia del Sud Sardegna, nel numero di……………, risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio e in numero\_\_\_\_\_\_\_\_ atti separati, nonché da numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarazioni, rese nelle forme indicate dalla Legge 56/2014 e dalla Circolare del Ministero dell’Interno n.32/2014, dichiarano di presentare per la **ELEZIONE DEL** **CONSIGLIO PROVINCIALE DEL SUD SARDEGNA,** che avrà luogo il giorno **30 gennaio 2021,** una lista di numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ candidati alla carica di Consigliere Provinciale, nelle persone e nell’ordine seguenti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME** | **NOME** | **LUOGO E**  **DATA DI NASCITA** | **CARICA RIVESTITA** | **COMUNE** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 **Numero**  **minimo** |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4  **Numero massimo** |  |  |  |  |  |

La lista si contraddistingue con la seguente denominazione: ……………………………………………………………….

…………………………………..………………………………………………………………………………………………….

recante il seguente contrassegno ……………………………….……………………………………………………………..

…………………………………..………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….……………………..

……………………………………………………………………………………………………………….………………...….

di forma circolare, riprodotto nell’intestazione della prima pagina del presente documento e nel file contenuto nel supporto digitale allegato.

I sottoscritti delegano, inoltre, in qualità di **delegato effettivo**[1]il sig./sig.ra ……………………………….……………..

nato a …………………………… il……………………….. e domiciliato in *(indicare indirizzo completo)* ……………….

……………………………………………tel……………………….. email …………………………………………………….

e, in qualità di **delegato supplente**, il il sig./sig.ra ………………………………………..………nato a ……………….… il…………..……. e domiciliato in *(indicare indirizzo completo)* …………………………………………………………….

tel…………………………………………….. email …………………………………………………………………………….

Entrambi i delegati prestano consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

[1]*In mancanza di designazione dei delegati, ogni eventuale comunicazione relativa agli atti del procedimento sarà fatta al* ***capolista della lista***

*di candidati, che potrà direttamente svolgere le suddette attività dei delegati.*

Il delegato effettivo, o in sua vece il delegato supplente, riceverà le comunicazioni di ammissione o ricusazione della lista, potrà presenziare alle operazioni dell’Ufficio Elettorale di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa. I delegati hanno, inoltre, la facoltà di designare i rappresentanti della suddetta lista presso il seggio elettorale, che possono anche non essere elettori della consultazione, purché siano in possesso dell’elettorato attivo per la Camera dei Deputati; per dimostrare tale qualità è sufficiente esibire al presidente del seggio la tessera elettorale.

I sottoscritti elettori dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l’elezione di cui trattasi, altra presentazione di lista di candidati alla carica di Consigliere Provinciale.

A corredo della presente uniscono:

1. Numero …….…… dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmata da ciascun candidato ed autenticata, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli articoli 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità previste dalla legge e attestante altresì che i candidati sono Sindaci/Consiglieri in carica di un Comune ricompreso nel territorio della Provincia del Sud Sardegna;
2. il modello del contrassegno di lista, in esemplare cartaceo e su supporto digitale (diametro 3 e 5 cm.);
3. *[****N.B.: da allegare solo nell’ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici rappresentati nel Parlamento nazionale od Europeo o nel Consiglio Regionale Sardegna****]* dichiarazione di autorizzazione all’uso del simbolo, resa dal presidente o segretario o rappresentante legale (a livello nazionale o regionale o provinciale) del partito o gruppo politico in questione, autenticata ai sensi dell’art. 14 della L. 53/1990, come specificato nelle indicazioni generali per la presentazione delle candidature secondo la legge 56/2014 e la circolare n. 32/2014 del Ministero dell’Interno.

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

il/la Sig./Sig.ra *(indicare cognome e nome)* .....................................................................……………………..…...……, dimorante in *(indicare indirizzo completo)* .....................................................................................................................

tel. …………………………………………. e-mail ……………………………….….………………………………………….

……………………………., addì …………………………………………

**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti elettori sono informati che i dati riportati nella presente dichiarazione di n.4 pagine, saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla Legge 07/04/2014 n. 56 e ss.mm.ii., dal D.L.gs 18/08/2000 n. 267 e ss.mm.ii. e dal Testo Unico D.P.R.16/05/1960 n. 570 e ss.mm.ii.; ciò secondo modalità a tale scopo strettamente correlate.

I dati stessi saranno altresì trattati dalla Provincia del Sud Sardegna con modalità cartacee e/o informatiche, rispettando le prescrizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 (“*Regolamento generale sulla protezione dei dati*”), disciplinante altresì i diritti esercitabili dai Sigg.ri sottoscrittori per la propria tutela.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |
| Comune di appartenenza: | Carica ricoperta: |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione:   carta identità -  patente di guida -  passaporto  n. ………..……….…..…….. rilasciato da ………….……………………  in data ……..………………. con scadenza al: ………………………… | Firma del sottoscrittore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |
| Comune di appartenenza: | Carica ricoperta: |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione:   carta identità -  patente di guida -  passaporto  n. ………..……….…..…….. rilasciato da ………….……………………  in data ……..………………. con scadenza al: ………………………… | Firma del sottoscrittore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |
| Comune di appartenenza: | Carica ricoperta: |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione:   carta identità -  patente di guida -  passaporto  n. ………..……….…..…….. rilasciato da ………….……………………  in data ……..………………. con scadenza al: ………………………… | Firma del sottoscrittore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

I sottoscrittori dichiarano, altresì, che la firma qui apposta vale come consenso al trattamento dei dati a norma degli artt. 7 e 9, co. 2, lett. a), del Regolamento UE 2016/679, ai soli fini sopraindicati.

Timbro

.....................................................................................................................................…………...........

**Firma leggibile** *(nome e cognome per esteso)*

**e qualifica del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |
| Comune di appartenenza: | Carica ricoperta: |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione:   carta identità -  patente di guida -  passaporto  n. ………..……….…..…….. rilasciato da ………….……………………  in data ……..………………. con scadenza al: ………………………… | Firma del sottoscrittore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |
| Comune di appartenenza: | Carica ricoperta: |
|  |  Sindaco  Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione:   carta identità -  patente di guida -  passaporto  n. ………..……….…..…….. rilasciato da ………….……………………  in data ……..………………. con scadenza al: ………………………… | Firma del sottoscrittore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

I sottoscrittori dichiarano, altresì, che la firma qui apposta vale come consenso al trattamento dei dati a norma degli artt. 7 e 9, co. 2, lett. a), del Regolamento UE 2016/679, ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati n…………(in lettere…………………………………………..….…………) (*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 ..................…….................

Timbro

.....................................................................................................................................…………...........

**Firma leggibile** *(nome e cognome per esteso)*

**e qualifica del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione**