



Assessorato delle Autonomie Locali  
e della Funzione Pubblica  
Dipartimento Autonomie Locali  
Servizio 5° / Elettorale  
Via Trinacria n. 34-36  
90144 – Palermo  
[elettorale@regione.sicilia.it](mailto:elettorale@regione.sicilia.it)

Prot. n. 8123  
del 17-05-2019

**Oggetto:** Legge regionale 4 agosto 2015, n. 15 e s.m.i. avente ad oggetto “*Disposizioni in materia di liberi Consorzi comunali e Città metropolitane*” - Elezioni Organi Liberi Consorzi comunali e Città metropolitane del 30 giugno 2019 – Integrazione Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale e modulistica allegata.

Ai Sigg. Sindaci delle Città metropolitane  
di Catania, Messina e Palermo

Ai Commissari straordinari dei Liberi  
Consorzi comunali di Agrigento, Caltanissetta,  
Enna, Ragusa, Siracusa e 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 e Trapani

e p. c.: All'On.le Presidente della Regione  
Ufficio di Gabinetto  
Sede

All' On.le Assessore regionale delle Autonomie  
Locali e della Funzione Pubblica  
Ufficio di Gabinetto  
Sede

Ai Sigg. Prefetti di Agrigento, Caltanissetta  
Catania, Enna, Messina, Palermo, Ragusa,  
Siracusa Trapani

Al Sig. Presidente dell'A.N.C.I. Sicilia  
Villa Niscemi  
Palermo

Al Sig. Presidente dell'A.S.A.E.L.  
Villa Notarbartolo n. 2/G  
Palermo

Con riferimento alla fattispecie di cui in oggetto, com'è noto il 30 giugno 2019 si svolgeranno le elezioni del Presidente e del Consiglio di ciascun libero Consorzio comunale (Agrigento, Caltanissetta, Enna, Ragusa, Siracusa e Trapani) e del Consiglio metropolitano delle tre Città metropolitane (Catania, Messina e Palermo).

In fase di prima applicazione, le elezioni dei suddetti Organi dei liberi Consorzi comunali sono stati indetti con decreto del Presidente della Regione n. 538 del 26/04/2019, mentre quelli per i Consigli metropolitani sono stati indetti dai rispettivi Sindaci delle Città metropolitane di Catania (con decreto n. 60 del 08/04/2019) e Palermo (con decreto n. 81 del 18/04/2019) nonché dal Commissario ad acta all'uopo nominato presso la Città metropolitana di Messina (con decreto n. 1 del 30/04/2019).

Le elezioni che si svolgeranno il prossimo 30 giugno 2019 sono di secondo livello e, in quanto tali, costituiscono una vera novità nel panorama delle elezioni che si sono svolte fino a questo momento in Sicilia, unitamente all'applicazione, normativamente prevista, del c.d. "voto ponderato".

Al riguardo, ferma restando la competenza e la responsabilità dei relativi adempimenti elettorali e delle connesse operazioni, in capo agli Enti territoriali interessati, questo Dipartimento Autonomie Locali ha ritenuto, stante che trattasi della prima applicazione della legge ed al fine di adottare criteri uniformi su tutto il territorio regionale, emanare delle *Linee guida*, che sono state pubblicate sul sito internet di questo Dipartimento regionale delle Autonomie Locali.

Tali *Linee guida* sono completate con gli allegati (modelli di schede, verbali delle operazioni di seggio, tabelle di scrutinio, verbali di proclamazione, etc...) forniti a titolo esemplificativo. Inoltre questo Ufficio Elettorale ha predisposto gli allegati schemi di 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) ed a Consigliere metropolitano (All. 3a, 3b e 3c) che ogni *Ufficio elettorale* costituito ai sensi del comma 1 dell'art.18 della l.r. n. 15/2015 e ss.mm.ii., avrà cura di adattare alle specifiche situazioni dell'Ente territoriale di appartenenza.

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

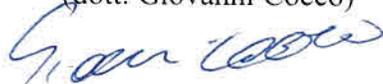
Il Dirigente del Servizio  
(ing. Alberto Pulizzi)



Il Dirigente Generale  
(dr.ssa Margherita Rizza)



Il Funzionario direttivo  
(dott. Giovanni Cocco)



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI

Il sottoscritto Presidente dell'Ufficio Elettorale del Libero Consorzio comunale di \_\_\_\_\_ 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 comunale di \_\_\_\_\_ che avrà luogo il giorno 30 giugno 2019.

Allegata alla candidatura è stata presentata la dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente del Libero Consorzio comunale 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 COMUNALE DI .....**

(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 e ss. mm. ii. "Disposizioni in materia di liberi Consorzi comunali e Città metropolitane")

Il sottoscritto (1) ..

nato a .....

dichiara

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

dichiara altresì

- di essere Sindaco in carica del Comune di.....
- di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dall'articolo 10 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;

....., 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 Presidente del Libero Consorzio comunale 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 COMUNALE DI.....**

(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 e ss. mm. ii "Disposizioni in materia di liberi Consorzi comunali e Città metropolitane")

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 nella presente dichiarazione compostada numero di fogli ..... nonché 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 alla carica di **Presidente del Libero Consorzio comunale di.....**, nell'elezione che avrà luogo il giorno 30 giugno 2019, 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 il rappresentante del candidato Presidente presso il seggio elettorale purchè questi sia in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei Deputati.

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 comunale ed autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante che il candidato ha 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 dalla L.R. 4 agosto 2015, n. 15 e ss. mm. ii., 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

**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 COMUNALE DI.....

Il sottoscritto Presidente dell'Ufficio Elettorale del Libero Consorzio comunale di \_\_\_\_\_  
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 comunale di ..... che avrà luogo il giorno  
30 giugno 2019.

Allegati alla lista sono state presentati:

- numero \_\_\_\_\_ dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di  
Consigliere del Libero Consorzio comunale, 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 del partito o gruppo politico in questione autenticato  
ai sensi dell'art. 14 della legge n. 53 del 1990 e ss.mm.ii.

Luogo \_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio elettorale

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

(L.R. 4 Agosto 2015, n. 15 e ss.mm.ii. "Disposizioni in materia di liberi Consorzi comunali e Città metropolitane")

Il sottoscritto (1).....

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

dichiara

**di accettare la candidatura alla carica di Consigliere del Libero Consorzio Comunale di**

\_\_\_\_\_ 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 dall'articolo 10 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235 ;

....., 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 comunale 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 e ss.mm.ii. "Disposizioni in materia di liberi Consorzi comunali e Città metropolitane")

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 nella presente dichiarazione composta da numero di fogli....., nonchè 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 30 giugno 2019, 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			

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 il rappresentante della lista presso il seggio elettorale purché questi sia in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei Deputati.

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 del LIBERO CONSORZIO COMUNALE 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 presidente o segretario o rappresentante legale nazionale o regionale del partito o gruppo politico in questione autenticato ai sensi dell'art. 14 della legge n. 53/1990 e ss.mm.ii.

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 dalla L.R. 4 agosto 2015, n. 15 e ss. mm.ii., 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

#### 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.

....., addi .....



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

CITTA' METROPOLITANA DI

Allegato 3a

.....

Il sottoscritto Presidente dell'Ufficio Elettorale della Città Metropolitana di.....  
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 Metropolitanano di ..... che avrà luogo il giorno 30 giugno 2019.

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, del partito o gruppo politico in questione autenticato  
ai sensi dell'art. 14 della legge n. 53 del 1990 e ss.mm.ii.

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 e ss.mm.ii. "Disposizioni in materia di liberi Consorzi comunali e Città metropolitane")

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;

....., 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 e ss.mm.ii. "Disposizioni in materia di liberi Consorzi comunali e città metropolitane")

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 nella presente dichiarazione composta da numero di fogli....., nonché 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 Metropolitano** di che avrà luogo il giorno 30 giugno 2019,una lista di numero.....candidati alla carica di Consigliere del Consiglio Metropolitano, 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 il rappresentante della lista presso il seggio elettorale purché questi sia in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei Deputati.

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 presidente o segretario o rappresentante legale nazionale o regionale del partito o gruppo politico in questione autenticato ai sensi dell'art. 14 della legge n. 53/1990 e ss.mm.ii.

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 .....

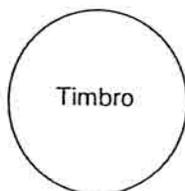
I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla L.R. 4 agosto 2015, n. 15 e ss.mm.ii., e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

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

#### 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