

Regione _____



PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLE ELEZIONI PRIMARIE 2012 – ITALIA BENE COMUNE PER LA SCELTA DEL CANDIDATO ALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO

I/Le sottoscritti/e cittadini/e nel numero di risultante dalle firme come previsto dal Regolamento per le ELEZIONI Primarie 2012 – Italia Bene Comune, che avranno luogo domenica 25 novembre 2012, dichiarano di sottoscrivere la candidatura alle Elezioni Primarie per la scelta del candidato alla Presidenza del Consiglio del Sig.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto altra candidatura e di conoscere, condividere, possedere i requisiti richiesti dal Regolamento.

FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

I/le sottoscritti/e elettori/trici sono informati/e, ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 (*codice in materia di protezione dei dati personali*) e successive modificazioni, che il promotore della sottoscrizione è il con Sede a Roma, Sono, altresì, informati/e che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui accettano il conferimento, potranno essere utilizzati per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica tra cui: invio di materiali informativi e di promozione, vendita di gadget, pubblicazioni o altro materiale attraverso l'invio di posta, mail, sms o attraverso contatti telefonici effettuati direttamente o per interposta struttura, autorizzata dal

..... con sede a Roma, , presso la quale l'interessato/a potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7, D.L. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono		Firma	
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono		Firma	
email			

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Residenza			
Via		nr.	
Comune		Prov.	
telefono	Firma		
email			

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli art. 23 e 26 del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni, ai soli fini sopraindicati

Certificazione delle FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto in qualità di
(Parlamentare nazionale o europeo, Presidente di Regione, Provincia o Sindaco, Consigliere o Assessore regionale, provinciale, comunale, circoscrizionale o municipale o altro equivalente territoriale)

certifico che i/le cittadini/e firmatari qui sopra nel numero di nr. (numero), sono stati/e identificati/e con il documento o per conoscenza diretta, prima della sottoscrizione ovvero hanno sottoscritto in mia presenza.

....., 20.....

Firma: **Qualifica:**

(nome e cognome per esteso) e qualifica soggetto istituzionale che procede all'autenticazione