



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI
CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA CITTA'
METROPOLITANA DI FIRENZE**

I sottoscritti numero..... elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Città
Metropolitana di Firenze

PRESENTANO

per la Elezione del Consiglio Metropolitan di Firenze la seguente lista di numero..... candidati alla carica di
Consigliere Metropolitan, nelle persone e nell'ordine seguenti:

n.	Cognome	Nome	sexso	Luogo di nascita	Data di nascita
1	CAPOLISTA				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

A TAL FINE DICHIARANO:

1. che la denominazione della lista è la seguente:

.....
.....

2. che il contrassegno della lista (barrare l'opzione che interessa):

CONTIENE, anche in forma composita, simboli di partiti o gruppi politici rappresentati nel Parlamento Nazionale o Europeo o nel Consiglio Regionale Toscano. In tal caso si deposita l'atto di autorizzazione di cui all'allegato c)

NON CONTIENE, neppure in forma composita, simboli di partiti o gruppi politici rappresentati nel Parlamento Nazionale o Europeo o nel Consiglio Regionale Toscano.

3. di delegare il signor/a nato a

..... il e domiciliato in

....., Via.....

tel., mail

e, come supplente,

4. il signor/a

nato a il

domiciliato in, Via..... tel.,

tel., mail

ad assistere, su convocazione dell'Ufficio Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ed a ricevere, ai sopradetti recapiti, le comunicazioni di ammissione o ricsuzione della lista, le eventuali richieste di sostituzione contrassegno/integrazioni istruttoria/sanatorie di irregolarità.

I sottoscritti sono consapevoli che, in caso di mancata designazione dei delegati, ogni eventuale comunicazione relativa agli atti del procedimento sarà fatta al Capolista della presente lista, ai seguenti recapiti: tel., mail

5. di designare i seguenti rappresentanti della lista presso il seggio elettorale (massimo due persone), dichiarando che gli stessi sono in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati:

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

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

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

A corredo della presente uniscono i seguenti allegati:

ALLEGATO 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 Firenze;

ALLEGATO b) Il **Modello del contrassegno di lista** dovrà essere circoscritto da un cerchio e presentato in duplice esemplare su formato cartaceo non lucido, in due misure diverse, e precisamente:
- un cerchio del diametro di cm 10 (per la riproduzione sul manifesto delle liste dei candidati) e
- un cerchio del diametro di cm 3 (per la riproduzione sulla scheda di votazione).
Il contrassegno dovrà essere altresì presentato su supporto informatico (“cd” o altro mezzo idoneo) in formato .tiff con dimensioni minima 1600 pixel e densità di 300 dpi.
Eventuali diciture facenti parte del contrassegno dovranno risultare circoscritte dal cerchio.

ALLEGATO c) (solo 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 provinciale.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La presente dichiarazione di presentazione di lista elettorale viene sottoscritta, in forma autenticata ex art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000, dai seguenti Sindaci/Consiglieri Comunali del territorio della Città metropolitana di Firenze:

sottoscrizione n. 1	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 2	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 3	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 4	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore

I dati personali saranno trattati secondo quanto previsto dalle disposizioni legislative vigenti e utilizzati secondo le finalità previste dalla legge

sottoscrizione n. 5	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 6	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 7	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 8	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 9	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 10	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 11	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 12	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 13

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 14

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 15

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 16

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 17	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 18	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 19	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 20	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 21	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 22	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 23	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 24	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 25	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 26	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 27	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 28	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 29

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 30

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 31

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 32

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 33

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 34

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 35

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 36

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Carica ricoperta: Sindaco Consigliere Comunale nel comune di

Documento di Identificazione

Firma del Sottoscrittore

sottoscrizione n. 37	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 38	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 39	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore
sottoscrizione n. 40	
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita
Carica ricoperta: <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale nel comune di	
Documento di Identificazione	Firma del Sottoscrittore

A norma dell'art 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445, certifico vere ed autentiche le firme, apposte in mia presenza dagli elettori sopra indicati, in numero di..... (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.

....., addì



.....
.....

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

(*) Per la presentazione delle liste elettorali rientrano fra i pubblici ufficiali autorizzati all'autenticazione delle firme anche i soggetti di cui all'art. 14 della L. 53/1990.