



CANDIDATURA PD
ALLE PRIMARIE DEL CENTROSINISTRA
PER IL PRESIDENTE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA
SOTTOSCRITTORI MEMBRI ASSEMBLEA REGIONALE PD

Atto separato n° _____

I sottoscritti cittadini, membri dell'Assemblea regionale uscente, come previsto dalle "Norme per la presentazione delle Candidature PD alle primarie di coalizione di centrosinistra per il Presidente della Regione Emilia-Romagna", approvate dalla Direzione regionale PD l'1 agosto 2014, sottoscrivono la candidatura di:

Cognome nome – luogo e data di nascita

Dichiarano, inoltre di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura e di conoscere, condividere, possedere i requisiti richiesti dallo Statuto nazionale e dal Codice etico del PD.

Elenco dei sottoscrittori

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del DLGS 30-06-2003 n. 196, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui accettano il conferimento, saranno utilizzati per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica del Partito Democratico – Unione regionale Emilia-Romagna Via Cairoli 7 Bologna - presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 DL 30 giugno 2006, n° 196.

1		<i>Cognome e nome</i>		<i>Firma del sottoscrittore</i>
		<i>Luogo e data di nascita</i>		<i>Telefono – E-Mail</i>
		<i>Iscritto al Circolo</i>		<i>Comune - Provincia</i>
2		<i>Cognome e nome</i>		<i>Firma del sottoscrittore</i>
		<i>Luogo e data di nascita</i>		<i>Telefono – E-Mail</i>
		<i>Iscritto al Circolo</i>		<i>Comune - Provincia</i>
3		<i>Cognome e nome</i>		<i>Firma del sottoscrittore</i>
		<i>Luogo e data di nascita</i>		<i>Telefono – E-Mail</i>
		<i>Iscritto al Circolo</i>		<i>Comune - Provincia</i>
4		<i>Cognome e nome</i>		<i>Firma del sottoscrittore</i>
		<i>Luogo e data di nascita</i>		<i>Telefono – E-Mail</i>
		<i>Iscritto al Circolo</i>		<i>Comune - Provincia</i>
5		<i>Cognome e nome</i>		<i>Firma del sottoscrittore</i>
		<i>Luogo e data di nascita</i>		<i>Telefono – E-Mail</i>
		<i>Iscritto al Circolo</i>		<i>Comune - Provincia</i>

Elenco dei sottoscrittori

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del DLGS 30-06-2003 n. 196, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui accettano il conferimento, saranno utilizzati per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica del Partito Democratico – Unione regionale Emilia-Romagna Via Cairoli 7 Bologna - presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 DL 30 giugno 2006, n° 196.

6		Firma del sottoscrittore
	Cognome e nome	
		Telefono – E-Mail
	Luogo e data di nascita	
		Comune - Provincia
	Iscritto al Circolo	

7		Firma del sottoscrittore
	Cognome e nome	
		Telefono – E-Mail
	Luogo e data di nascita	
		Comune - Provincia
	Iscritto al Circolo	

8		Firma del sottoscrittore
	Cognome e nome	
		Telefono – E-Mail
	Luogo e data di nascita	
		Comune - Provincia
	Iscritto al Circolo	

9		Firma del sottoscrittore
	Cognome e nome	
		Telefono – E-Mail
	Luogo e data di nascita	
		Comune - Provincia
	Iscritto al Circolo	

10		Firma del sottoscrittore
	Cognome e nome	
		Telefono – E-Mail
	Luogo e data di nascita	
		Comune - Provincia
	Iscritto al Circolo	

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

La firma dei sottoscrittori sopra indicati apposte in mia presenza, vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, ai soli fini sopra indicati.

Firme contenute nel modulo (n. _____)
(indicare il numero dei sottoscrittori in cifre e in lettere)

_____ addì _____

Firma (nome e cognome per esteso) del Dirigente/funziario del PD