



## ELEZIONE SEGRETARIO REGIONALE

### SOTTOSCRITTORI ISCRITTI AL PD

**Atto separato n° \_\_\_\_\_**

I sottoscritti cittadini, iscritti al Partito Democratico, come previsto dal "Regolamento per l'elezione del Segretario regionale sottoscrivono la candidatura di:

*Cognome nome – luogo e data di nascita*

per l'elezione alla carica di Segretario regionale che avrà luogo il 19 aprile 2015.

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 presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 DL 30 giugno 2006, n° 196.*

<b>1</b>	<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>
<b>2</b>	<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>
<b>3</b>	<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>
<b>4</b>	<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>
<b>5</b>	<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 presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 DL 30 giugno 2006, n° 196.

<b>6</b>	<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>

<b>7</b>	<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>

<b>8</b>	<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>

<b>9</b>	<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>

<b>10</b>	<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>

### **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)*

\_\_\_\_\_ *addi* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma (nome e cognome per esteso) del Dirigente/funzionario del PD**