



ELEZIONE SEGRETARIO/A REGIONALE
SOTTOSCRITTORI MEMBRI “ASSEMBLEA REGIONALE”

Atto separato n° _____

I sottoscritti, membri dell'Assemblea regionale uscente, come previsto dal “Regolamento per l'elezione del/della Segretario/a regionale” sottoscrivono la candidatura di:

Cognome nome – luogo e data di nascita

Per l'elezione alla carica di Segretario/a regionale che avrà luogo nelle riunioni di Circolo tra il 26 novembre e il 12 dicembre 2021.

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 sottoscrittori, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati sole per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica del Partito Democratico – Unione regionale Emilia-Romagna.

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/a 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/a 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/a 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/a 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/a al Circolo</i>	<i>Comune - Provincia</i>

Elenco dei sottoscrittori

I sottoscrittori, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati sole per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica del Partito Democratico – Unione regionale Emilia-Romagna.

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

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

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

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

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

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

I sottoscrittori, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità indicate.

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

_____ addì _____

Firma (nome e cognome per esteso) del/della Dirigente/funzionario/a del PD