

(contrassegno)

**LISTA DI CANDIDATI ALLA CARICA DI  
CONSIGLIERE METROPOLITANO DELLA  
CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA**

Elenco n \_\_\_\_\_ dei sottoscrittori della lista denominata \_\_\_\_\_ recante il  
contrassegno \_\_\_\_\_

per l'Elezione del Consiglio metropolitano di Messina del 20 novembre 2016.

**CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE METROPOLITANO**

<b>N.</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

(contrassegno)

## SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti degli artt. 7, 8, 9 e 10 del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 e ss.mm.ii.;

<b>1</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>2</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>3</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>

(contrassegno)

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>

(contrassegno)

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>

(contrassegno)

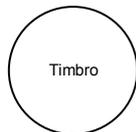
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**  
ai sensi dell'art. 14 della Legge 21/03/1990, n. 53

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_/  
consigliere del Comune di \_\_\_\_\_ (1) attesto che le firme degli elettori sopra indicati,  
nel numero di \_\_\_\_\_ (in cifre e in lettere), da me identificati, secondo le modalità di cui all'art 21,  
comma 2, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, sono state apposte in mia  
presenza.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_



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

(1) In caso di autentica effettuata da Consigliere comunale