



Partito Democratico
UNIONE TERRITORIALE BOLOGNA

Elezione Segretario territoriale BOLOGNA

Sottoscrittori iscritti al PD

Atto separato n° _____

I sottoscritti cittadini, iscritti al Partito Democratico, come previsto dal “Regolamento per l’elezione del Segretario provinciale/territoriale” sottoscrivono la candidatura di:

Cognome nome – luogo e data di nascita

per l’elezione alla carica di Segretario provinciale/territoriale che avrà luogo il _____

Dichiarano inoltre di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura, di essere iscritti al Partito Democratico 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 – provinciale/territoriale presso il quale l’interessato potrà esercitare i diritti previsti dall’art. 7 DLgs 30 giugno 2003, n° 196.

| | | |
|----------|-------------------------|--------------------------|
| 1 | Cognome e nome | Firma del sottoscrittore |
| | Luogo e data di nascita | Telefono – e-mail |
| | Iscritto al Circolo | Comune - Provincia |
| 2 | Cognome e nome | Firma del sottoscrittore |
| | Luogo e data di nascita | Telefono – e-mail |
| | Iscritto al Circolo | Comune - Provincia |
| 3 | Cognome e nome | Firma del sottoscrittore |
| | Luogo e data di nascita | Telefono – e-mail |
| | Iscritto al Circolo | Comune - Provincia |
| 4 | Cognome e nome | Firma del sottoscrittore |
| | Luogo e data di nascita | Telefono – e-mail |
| | Iscritto al Circolo | Comune - Provincia |
| 5 | Cognome e nome | Firma del sottoscrittore |
| | Luogo e data di nascita | Telefono – e-mail |
| | Iscritto al Circolo | Comune - Provincia |

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 – provinciale/territoriale presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 DLgs 30 giugno 2003, n° 196.

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

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

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

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

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

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

La firma dei sottoscrittori sopra indicati, apposta 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 e qualifica "Consigliere" regionale - comunale - provinciale - circoscrizionale – Parlamentare nazionale o europeo