## Modello di dichiarazione di presentazione delle candidature senza obbligo di raccolta delle sottoscrizioni (ai sensi dell'articolo 23, comma 8, della legge regionale 17/2007)

Il sottoscritto					
in qualità	di <sup>1</sup>				
			dichiara di presentar	e	
				vrà luogo il	
nella circoscrizione elettorale di				·	
			, nato aati alla carica di consigliere	rogionale:	, e la lista
CITCOSCITZ		Tual seguenti candida	ati alia carica di consigliere	regionale.	
	N. d'ord.	Nome	Cognome <sup>2</sup>	Luogo e data di nascita	
	-				
	-				

Presidente o segretario del partito o gruppo politico, presidente o segretario regionale del partito o gruppo politico, che tale risulti per attestazione del presidente o segretario nazionale, persona dagli stessi autorizzata con atto autenticato (articolo 14, comma 2, legge regionale 28/2007).

Per le donne coniugate o vedove può essere aggiunto il cognome del marito.

## Designa

quali delegati della lista:			
il sig.	, nato a	il,	
domiciliato in	(telefono/e-mail	):	
e il sig.	, nato a	il,	
domiciliato in	(telefono/e-mail	),	
l delegati designano, personalmente o pe	er mezzo di persone dagli stessi auto	orizzate con atto autenticato, i rappresentanti	
della lista presso gli Uffici elettorali di sezi	ione.		
	Atti allegati		
Al presente atto sono allegati:			
a) numero certificati attestanti l	l'iscrizione del candidato alla carica d	i Presidente della Regione e dei candidati alla	
carica di consigliere regionale nelle lis	te elettorali di un comune della Regi	one;	
b) numero dichiarazioni, firmat	te e autenticate, di accettazione d	ella candidatura alla carica Presidente della	
Regione e di consigliere regionale e	dichiarazioni sostitutive attestanti l'	'insussistenza di cause di incandidabilità e le	
eventuali sentenze di condanna riport	tate.		
, il	20		
	Firma <sup>3</sup>		
	AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA	Δ	
Air and in the street of the street of the LD			
		scritto,	
		, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, , da me identificato <sup>5</sup>	
udi sig.	, da me identificato		
, il	20		
( Timbr dell'Uffi	ro ficio		
		na del soggetto che autentica	
	RICEVUTA DEGLI ATTI PRESENTA	ATI	
ll giorno alle ore il sig		, in qualità di,	
		azione di cui al presente atto, corredata dei	
	_	ni relative all'ammissione delle candidature	
saranno rese note presso la sede dell'Uffic			
Quale prova di ricevimento al depositante	•		
	·		
, il	20		
Firma del depositante <sup>3</sup>		Firma dell'incaricato	
Firma del depositante		Tima deli medicato	

Presidente o segretario del partito o gruppo politico, presidente o segretario regionale del partito o gruppo politico, che tale risulti per attestazione del presidente o segretario nazionale, persona dagli stessi autorizzata con atto autenticato (art. 14, comma 2, l.r. 28/2007). L'eventuale attestazione o l'atto di incarico è unita ai documenti allegati. Qualora il deposito sia effettuato dal presidente o segretario nazionale, lo stesso deve dimostrare tale qualifica con idonea documentazione.

Ai sensi dell'articolo 5, comma 1, della legge regionale 18 dicembre 2007, n. 28, sono competenti ad autenticare la firma i soggetti di cui all'articolo 23, comma 7, della legge regionale 18 giugno 2007, n. 17.

Indicare il tipo di documento e il relativo numero. Se il sottoscrittore è persona conosciuta dall'autenticatore scrivere "per conoscenza personale" o formula analoga.