

Allegato sub. A

Fac-simile Mod.1

**ELEZIONE DEL CONSIGLIO D'AMBITO "ATO SALERNO" del 16 marzo 2022**

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI  
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO D' AMBITO NELL'ATO SALERNO**

Fascia .....

(art. 28 Legge 26 maggio 2016, n. 14)

I sottoscritti elettori, Sindaci dei Comuni ricompresi nell'Ambito Territoriale Ottimale "SALERNO" ricompresi nella fascia \_\_\_\_\_ nel numero di \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo documento, costituito da numero \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) fogli, nonché da numero \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) dichiarazioni, rese nelle forme indicate dal quarto comma dell'art. 28 del T.U. 16 maggio 1960 n. 570, come modificato dall'art. 4, comma 7, della legge 11 agosto 1991, n.271, dichiarano di presentare per l'Elezione del Consiglio d'Ambito dell'Ambito Territoriale Ottimale "SALERNO", Fascia \_\_\_\_\_, che avrà luogo il giorno 16/03/2022, una lista di numero \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) candidati alla carica di Consigliere del Consiglio d'Ambito, nelle persone e nell'ordine seguenti:

n.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Indicazione se SINDACO o DESIGNATO PER IL COMUNE DI
1				
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

La lista si contraddistingue con la seguente denominazione

.....  
 .....

Designano il/la signore/a..... nato/a a  
 ..... il..... e domiciliato/a  
 in..... tel.....  
 pec..... (N.B. non sarà sufficiente la semplice mail) quale delegato cui l'Ufficio

elettorale inoltrerà le necessarie comunicazioni e che avrà anche il compito di rappresentante della lista presso il seggio, purché in possesso dell'elettorato attivo per la Camera dei deputati.

Dichiarano, inoltre:

- di non aver sottoscritto, per l'Elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura;
- che i candidati designati nell'ambito della lista non sono superiori al 50% dei seggi attribuibili alla fascia demografica di appartenenza, con arrotondamento all'unità superiore qualora il relativo numero contenga una cifra decimale.

A corredo della presente uniscono:

- a) Numero \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) dichiarazioni di designazione di candidati alla carica di consigliere d'Ambito (vedasi fac-simile Mod. 2) firmate da ciascun Sindaco designante ed autenticate;
- b) Numero \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmate da ciascun candidato ed autenticate (vedasi fac-simile Mod. 3).

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso:

.....nato/a a .....

il..... e domiciliato/a in.....

Via.....n.....tel..... email .....

pec.....

### ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati che i dati riportati 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, dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, dalla Legge Regionale 26 maggio 2016, n. 14 e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e succ. modifiche ed integrazioni;

N.ro	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
N.ro	Cognome e nome	Luogo e data di nascita

	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
<b>N.ro</b>	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

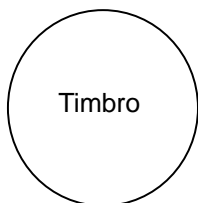
	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
	<b>Cognome e nome</b>	Luogo e data di nascita
	Comune di appartenenza	Carica ricoperta
		<input type="checkbox"/> Sindaco
	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Le firme, fin qui apposte, valgono anche come consenso al trattamento dei dati personali ex artt. 23 e 26 del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii..

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI a norma dell'art. 14 della Legge 21/03/1990, n. 53

Io sottoscritto/a....., in qualità di  
..... attesto che le firme degli elettori sopra indicati, nel numero di  
..... (in cifre ed 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.

....., addì .....



.....

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