



**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA
DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE METROPOLITANO
DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO**

Elenco n. dei sottoscrittori della lista recante il contrassegno

 per l'Elezione del Consigliere metropolitano di Milano del 19 dicembre 2021 (1).

CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE METROPOLITANO

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

(1) Si richiama l'attenzione sull'art. 1 comma 27 della L. 56/2014, concernente la rappresentanza di genere nella formazione delle liste dei candidati: "Nelle liste nessuno dei due sessi può essere rappresentato in misura superiore al 60 per cento del numero dei candidati, con arrotondamento all'unità superiore qualora il numero dei candidati del sesso meno rappresentato contenga una cifra decimale inferiore a 50 centesimi".

FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati [Regolamento (UE) 2016/679], i sottoscritti elettori sono informati che il titolare/i titolari del trattamento sono il promotore/i promotori della sottoscrizione e cioè (2), con sede in

Sono, altresì, informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, sono trattati conformemente alla normativa di settore, per motivi di interesse pubblico rilevante in materia di elettorato, a sostegno della lista di candidati sottoscritta ai fini dell'esercizio dell'elettorato passivo.

Gli interessati potranno esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del predetto Regolamento nei confronti del/dei sopraindicato/i titolare/i del trattamento nonché proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali in caso di ritenuta violazione (articolo 77).

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

(2) Indicare la denominazione del partito o gruppo politico oppure i nomi delle persone che promuovono la sottoscrizione.

5	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
6	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
7	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
8	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
9	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
10	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

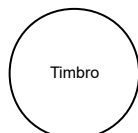
11	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
12	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
	COMUNE DI APPARTENENZA	CARICA RICOPERTA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

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 6, 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 ai soli fini sopraindicati.

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

Io sottoscritt... .., in qualità di,
 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.

....., addì



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