



**FEDERAZIONE DI BARI**  
**PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI**  
**CONSIGLIERE PROVINCIALE DEL PARTITO DEMOCRATICO**  
**COLLEGIO N° \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_**

**Atto separato n°.....**

I sottoscritti cittadini nel numero di ....., risultante dalle firme raccolte dai rappresentanti istituzionali, come previsto dal regolamento provinciale per l'elezione delle candidate e candidati alle elezioni Provinciali del Partito Democratico, contenute in questo atto separato, dichiarano di sottoscrivere la candidatura di ..... per l'elezione del Candidato Consigliere alla Provincia di Bari nelle liste del Partito Democratico.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura.

data .....

**Elenco dei sottoscrittori**

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui con la presente accettano il conferimento, potranno essere utilizzati per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica, tra cui: invio di materiali informativi e di promozione, della vendita di gadget, pubblicazioni o altro materiale attraverso l'invio di posta, email, sms o attraverso contatti telefonici effettuati direttamente, o per interposta struttura, autorizzata da "Partito Democratico Federazione di Bari" con sede a Bari in c.so Alcide De Gasperi n°292, presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita

Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Indirizzo e Comune di Residenza		Mail	
Telefono	Documento di identificazione	Firma	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, ai soli fini sopraindicati.