

*(contrassegno)*

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

I sottoscritti elettori, Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni ricompresi nel territorio della Città metropolitana di Milano nel numero di....., risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio ed in numero..... atti separati, nonché da numero..... 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 la Elezione del Consiglio metropolitano della Città metropolitana di Milano, che avrà luogo il giorno 9 ottobre 2016, una lista di numero..... candidati alla carica di Consigliere metropolitano, nelle persone e nell'ordine seguenti:

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

La lista si contraddistingue con il seguente contrassegno .....

.....

.....

Delegano il/la signor/a..... nat... a .....  
il..... e domiciliato in.....(EFFETTIVO)  
e il/la signor/a..... nat... a .....  
il..... e domiciliato in ..... (SUPPLENTE)

Il delegato (o suo supplente) può assistere, su convocazione dell'Ufficio elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa e ha la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso ogni seggio o sottosezione, purché questi siano 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.

A corredo della presente uniscono:

- a) Numero ..... dichiarazioni di accettazione della candidatura, firmata da ciascun candidato ed autenticata, contenenti anche la dichiarazione sostitutiva attestante che i candidati sono Sindaci/Consiglieri in carica di un Comune rientrante nel territorio della Città Metropolitana di Milano;
- b) il modello del contrassegno di lista, in duplice esemplare cartaceo e su supporto digitale;
- c) nell'ipotesi in cui il contrassegno contenga simboli di partiti o gruppi politici rappresentati nel Parlamento nazionale o europeo o nel Consiglio regionale, atto di autorizzazione all'uso del simbolo da parte del Presidente o Segretario o Rappresentante legale, a livello nazionale o regionale o provinciale, del partito o del gruppo politico in questione.

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 .....

## SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi 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, e dal D.Lgs. 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.

<b>1</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>2</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>3</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>4</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>5</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>

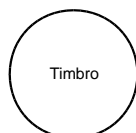
<b>6</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
	<b>COMUNE DI APPARTENENZA</b>	<b>CARICA RICOPERTA</b>
		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
	<b>DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE</b>
<b>7</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO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

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, 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