|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Allegato B - Modulo PL\_2 – Atto separato dell’Allegato A |
| Contrassegno | **ATTI SEPARATI**  **LISTA DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE**  **DELLA CITTA’ METROPOLITANA DI GENOVA**  (art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56 – “Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale” di cui alle Circolari del Ministero dell’Interno nn. 32 e 35/2014) | |

Elenco n…………………dei sottoscrittori della lista …………………………………………………………………… …………………………………………………………..recante il contrassegno…………………………………..........................

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………

per **l’Elezione del Consiglio della Città metropolitana di Genova** **del 5 ottobre 2025**

Lista dei candidati alla carica di Consigliere metropolitano:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo e data di nascita** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |

# ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

Ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 2016 / 679 in materia di protezione dei dati personali, i sottoscritti elettori sono informati che il titolare / i titolari del trattamento sono il promotore / i promotori della sottoscrizione e cioè .......................................................................... ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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. Le modalità di trattamento e i diritti che spettano agli interessati sono indicati nell’Informativa specifica reperibile sul sito

<https://www.cittametropolitana.genova.it/it/content/elezioni-del-consiglio-metropolitano-2025>

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 Consigliere Comunale |
| Documento di identificazione | Firma del sottoscrittore |
|  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |
| Comune di appartenenza. | Carica ricoperta |
|  | 🞏 Sindaco 🞏 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**

Attesto che gli elettori sopra indicati n…………………………….……(indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell’art. 21, comma 2, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

............………….................., addì ..................…….................

Timbro

..............................................................…………...........

Firma (*nome e cognome per esteso*) e qualifica

del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione