



ALLEGATO N. 1

Modulo di raccolta delle firme dei sottoscrittori.

Modulo di raccolta delle firme dei sottoscrittori per la presentazione di numero
_____ candidati della lista avente per contrassegno

_____ per l'elezione del 15° Consiglio regionale della Valle d'Aosta.

Nominativi dei candidati	Luogo e data di nascita, Codice fiscale	
1. _____		M/F
2. _____		M/F
3. _____		M/F
4. _____		M/F
5. _____		M/F
6. _____		M/F
7. _____		M/F
8. _____		M/F
9. _____		M/F
10. _____		M/F
11. _____		M/F
12. _____		M/F
13. _____		M/F
14. _____		M/F
15. _____		M/F
16. _____		M/F
17. _____		M/F
18. _____		M/F
19. _____		M/F
20. _____		M/F
21. _____		M/F
22. _____		M/F
23. _____		M/F
24. _____		M/F
25. _____		M/F

Nominativi dei candidati	Luogo e data di nascita, Codice fiscale	
26. _____		M/F
27. _____		M/F
28. _____		M/F
29. _____		M/F
30. _____		M/F
31. _____		M/F
32. _____		M/F
33. _____		M/F
34. _____		M/F
35. _____		M/F

SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/2003, che il/i promotore/i _____ della _____ sottoscrizione _____ è/sono _____ con sede in _____ Si informa che i dati personali raccolti nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, verranno utilizzati per le sole finalità previste dalla legge regionale 12 gennaio 1993, n. 3 e trattati nel rispetto dei principi di necessità, non eccedenza e pertinenza.

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	



Lista avente per contrassegno _____

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME			