



Sottoscrizioni per candidature alla carica di PRESIDENTE Regionale

_____ (indicare territorio di riferimento)

**LISTA DI SOTTOSCRITTORI ALLA CANDIDATURA DI _____ (nome e cognome),
nato/a a _____ (luogo di nascita) il _____ (data di nascita)**

Sottoscrizioni

Le candidature alla carica di Presidente regionale sono presentate entro la data e l'ora stabilite nell'Ordine dei Lavori dell'Assemblea regionale, e sono corredate da un numero di sottoscrizioni pari a un terzo dei membri dell'Assemblea.

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione, di essere membri dell'Assemblea Regionale e di non aver sottoscritto nessun'altra dichiarazione di presentazione di candidatura per l'elezione del Presidente Regionale di Azione. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, di candidato/a Presidente o primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

_____ (Firma)