

ALLEGATO N. 2 - PZ



Atto principale
Dichiarazione di presentazione
di una lista circoscrizionale di candidati alla carica di
Consigliere regionale nella circoscrizione di
POTENZA

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE
DI UNA LISTA CIRCOSCRIZIONALE DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE REGIONALE NELLA
CIRCOSCRIZIONE DI POTENZA
PER L'ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE
E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA BASILICATA DI DOMENICA 21 E LUNEDI' 22 APRILE 2024**

I sottoscritti elettori, compresi nelle liste elettorali dei Comuni appartenenti alla circoscrizione elettorale di Potenza, nel numero di _____, risultante dalle firme, debitamente autenticate, contenute in questo atto ed in numero _____ atti separati (*Allegato n. 2 bis - PZ*), nonché da numero _____ dichiarazioni, rese nelle forme indicate dall'art. 28 del Testo unico 16 maggio 1960, n. 570 e s.m.i. (*Allegato 4*);

DICHIARANO DI PRESENTARE

Ai sensi del combinato disposto degli artt. 7 e 11, comma 2 della L.R. n. 20/2018 e s.m.i., per l'elezione del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale della Basilicata, che avrà luogo domenica 21 e lunedì 22 aprile 2024, nella circoscrizione elettorale di **Potenza, una lista circoscrizionale** di numero _____ candidati alla carica di Consigliere regionale, nelle persone e nell'ordine sotto indicato.

La **lista circoscrizionale** dei candidati di seguito riportata - della quale i sottoscritti dichiarano di aver preso visione - è contraddistinta dal seguente contrassegno: _____

CANDIDATI DELLA LISTA CIRCOSCRIZIONALE DI POTENZA

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

I sottoscritti delegano:

- il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____

il _____ e domiciliato/a in _____,

- il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____ il

_____ e domiciliato/a in _____, i

quali possono assistere, su convocazione dell'Ufficio centrale circoscrizionale costituito presso il Tribunale di Potenza, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista circoscrizionale di candidati ammessa nonché a ciascuna lista all'interno della coalizione ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso ogni Ufficio elettorale di sezione e presso il medesimo Ufficio centrale circoscrizionale. I delegati della lista circoscrizionale possono prendere cognizione delle contestazioni effettuate dall'Ufficio centrale circoscrizionale e delle modificazioni da questo apportate alla lista, nonché farsi ascoltare o produrre nuovi documenti. Ad essi sono comunicate le decisioni dell'Ufficio centrale circoscrizionale e possono ricorrere all'Ufficio centrale regionale contro le decisioni di eliminazioni di liste o di candidati.

Delegano, altresì, il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____

_____ il _____ e domiciliato/a in _____,

a depositare la presente lista circoscrizionale ed a sottoscrivere la dichiarazione di collegamento con il candidato

Presidente della Giunta regionale; in sua sostituzione, delegano, per il compimento dei medesimi atti, il/la sig./sig.ra

_____ nato/a a _____ il

_____ e domiciliato/a in _____.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale di cui trattasi, altra dichiarazione di presentazione di altra lista circoscrizionale di candidati.

A corredo della presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 11, comma 2, della L.R. n. 20/2018 e s.m.i. uniscono:

a) numero _____ (_____) certificati, dei quali numero _____ (_____) collettivi, comprovanti l'iscrizione dei presentatori nelle liste elettorali dei Comuni appartenenti alla circoscrizione di Potenza;

b) numero _____ (_____) dichiarazioni di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere regionale, firmate ed autenticate, dei candidati della lista circoscrizionale alla carica di Consigliere regionale (*Allegato 6-PZ*);

c) numero _____ (_____) dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. attestanti l'insussistenza delle cause di incandidabilità di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 235/2012 e s.m.i. dei candidati della lista circoscrizionale alla carica di Consigliere regionale (*Allegato 15*);

d) numero _____ (_____) certificati attestanti che ciascuno dei candidati della lista circoscrizionale alla carica di Consigliere regionale è iscritto nelle liste elettorali di un Comune della Repubblica;

e) numero _____ (_____) certificati del casellario giudiziale per ciascuno dei candidati della lista circoscrizionale alla carica di Consigliere regionale;

f) dichiarazione di collegamento della presente lista circoscrizionale di candidati con uno dei candidati alla carica di Presidente della Giunta Regionale, ai sensi dell'art. 11, comma 2, lettera f) della Legge regionale n. 20/2018 e s.m.i., debitamente firmata ed autenticata (*Allegato 13*);

g) dichiarazione di collegamento da parte del candidato alla Presidenza della Giunta regionale con le liste, il gruppo di liste o la coalizione di liste circoscrizionali, ai sensi dell'art. 6 e dell'art. 11, comma 1, lettera e) della Legge regionale n.

20/2018 e s.m.i., debitamente firmata ed autenticata (*Allegato 12*);

b) la dichiarazione - sottoscritta dal Presidente o dal Segretario del partito o gruppo politico o dai Presidenti o Segretari regionali o provinciali di essi, che tali risultino per attestazione dei rispettivi Presidenti o Segretari nazionali ovvero da rappresentanti all'uopo da loro incaricati con mandato autenticato da notaio - attestante che le liste o le candidature sono presentate in nome e per conto del partito o gruppo politico stesso (*art. 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 aprile 1993, n. 132 e s.m.i.*);

i) il modello del contrassegno di lista circoscrizionale, in due dimensioni ed in triplice esemplare per ciascuna dimensione, secondo le modalità indicate nel paragrafo 3.9 delle Istruzioni per la presentazione e l'ammissione delle candidature alla carica di Presidente della Giunta regionale e di Consigliere regionale della Basilicata.

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio centrale circoscrizionale, i sottoscritti eleggono domicilio presso il/la sig./sig.ra _____, dimorante in _____ indirizzo mail _____ recapito telefonico _____)

_____, addì _____

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA CIRCOSCRIZIONALE

**I sottoscritti elettori dichiarano di NON AVER SOTTOSCRITTO
per l'elezione del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale di cui trattasi
NESSUN'ALTRA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA CIRCOSCRIZIONALE DI CANDIDATI**

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE n. 679/2016 (*Regolamento del Parlamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)*), che il/i promotore/i della sottoscrizione è/sono _____ con sede in _____.

Sono, altresì, informati che i dati compresi in questa dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla Legge regionale 20 agosto 2018, n. 20 e s.m.i, secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ufficio centrale circoscrizionale costituito presso il Tribunale di Potenza, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 Reg. UE n. 679/2016.

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	

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 6 e 7 Reg. UE n. 679/2016, ai soli fini sopra indicati.

Segue: **ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA CIRCOSCRIZIONALE**

**I sottoscritti elettori dichiarano di NON AVER SOTTOSCRITTO
per l'elezione del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale di cui trattasi
NESSUN'ALTRA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA CIRCOSCRIZIONALE DI CANDIDATI**

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE n. 679/2016 (*Regolamento del Parlamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) (Testo rilevante ai fini del SEE)*), che il/i promotore/i della sottoscrizione è/sono _____ con sede in _____.

Sono, altresì, informati che i dati compresi in questa dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dalla Legge regionale 20 agosto 2018, n. 20 e s.m.i, secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ufficio centrale circoscrizionale costituito presso il Tribunale di Potenza, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 Reg. UE n. 679/2016

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	

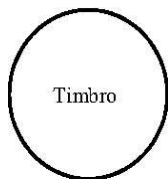
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Comune di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 6 e 7 Reg. UE n. 679/2016, ai soli fini sopra indicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI DELLA DICHIARAZIONE
DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA CIRCOSCRIZIONALE DI CANDIDATI**

A norma dell'art. 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vere ed autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli elettori sopra indicati (n. _____), da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.

_____, addì _____



Firma (*nome e cognome per esteso*) e qualifica
del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione ai sensi dell'art. 14 L. n. 53/1990 e s.m.i.