



Circoscrizione n°.....

Regione.....

**PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA  
ALLA CARICA DI  
SEGRETARIO POLITICO NAZIONALE**

Di \_\_\_\_\_

I sottoscritti cittadini, iscritti al Partito democratico, nel numero di ....., risultante dalle firme come previsto dal Regolamento per l'elezione del segretario del 26 giugno 2009 dichiarano di sottoscrivere la candidatura di ..... per l'elezione alla carica di Segretario politico nazionale che avrà luogo il 25 ottobre 2009.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura e di conoscere, condividere, di possedere i requisiti richiesti dallo statuto nazionale e dal Codice etico del PD

data .....

**Elenco dei sottoscrittori**

*I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui con la presente accettano il conferimento, potranno essere utilizzati per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica, tra cui invio di materiali informativi e di promozione, della vendita di gadget, pubblicazioni o altro materiale attraverso l'invio di posta, email, sms o attraverso contatti telefonici effettuati direttamente, o per interposta struttura, autorizzata dal Partito Democratico con sede a Roma in via Sant'Andrea delle Fratte presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.*

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	

Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Indirizzo e C.A.P.	
Comune di iscrizione nelle liste Elettorali, numero di tessera	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, ai soli fini sopraindicati.

### LE FIRME SONO STATE RACCOLTE

(n. ....)

(indicare il numero in cifre ed in lettere)

....., addì .....

nome e cognome .....

(del rappresentante istituzionale che ha raccolto le sottoscrizioni)

qualifica Istituzionale .....

(Consigliere provinciale, comunale, circoscrizionale)

.....

Firma (nome e cognome per esteso)