



**PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA DI CANDIDATURA
DEL PARTITO DEMOCRATICO
PER LE ELEZIONI DELLA PROVINCIA DI TARANTO DI GIUGNO 2009**

COLLEGIO PROVINCIALE _____

Cognome e Nome candidato	Luogo e data di nascita

I sottoscritti cittadini, residenti nel collegio, nel numero di, risultante dalle firme raccolte dai rappresentanti istituzionali, come previsto dal Regolamento Regionale quadro per la scelta delle candidature alle cariche istituzionali, dichiarano di sottoscrivere la suddetta proposta di candidatura del P.D. per le elezioni della Provincia di Taranto di giugno 2009.

1	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

2	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

3	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

4	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

5	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

6	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

7	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

8	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

9	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

10	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

11	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

12	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

13	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

14	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

15	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

16	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

17	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

18	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

19	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	Firma del sottoscrittore

20	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
	Indirizzo – CAP	Documento di identità
	Telefono – E-mail	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 RACCOLTE SONO:

(n.)
(indicare il numero in cifre ed in lettere)

....., addì.....

Nome e cognome.....
(del rappresentante istituzionale che ha raccolto le sottoscrizioni)

Qualifica Istituzionale.....
(Parlamentare, Consigliere o Assessore regionale, provinciale, comunale)

.....
Firma (nome e cognome per esteso)