

Lista recante il contrassegno

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
|------------------------------|--|--------------------------|
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |

Modulo PL_2 – Atto separato
(stampa in fronte/retro
Foglio A/3)



**LISTA DI CANDIDATI
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE
DELLA PROVINCIA DI FROSINONE**
(ex art. Legge 7 aprile 2014 n. 56 e ss. mm. e ii.)

Elenco n.....dei sottoscrittori della lista recante il contrassegno

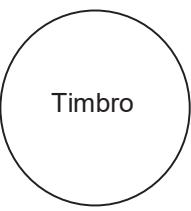
.....
per l'Elezione del Consiglio provinciale di Frosinone del giorno 08 marzo 2026.

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

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Attesto che gli elettori sopra indicati n.....(indicare il numero in cifre ed in lettere) da
me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000
n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

....., addi



.....
Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica
del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione

Lista recante il contrassegno

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 570/1960 e ss.mm.ii., e dal D. Lgs. 267/2000, e secondo modalità a ciò strettamente collegate, e saranno comunicati all’Ufficio Elettorale, nel rispetto della normativa sulla privacy (D. L.vo n. 196/2003).

| | | |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |

Lista recante il contrassegno

| | | |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Comune di appartenenza. |
| | | |
| Documento di identificazione | Carica ricoperta | Firma del sottoscrittore |
| | <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale | |