



Elezione del Segretario  
e dell'Assemblea Regionale  
della Toscana

Modulo presentazione lista candidati all'Assemblea Regionale

Regione Toscana

Collegio .....

## PRESENTAZIONE DELLA LISTA DEI CANDIDATI ALL'ASSEMBLEA REGIONALE

I sottoscritti cittadini, iscritti al Partito Democratico, come previsto dal Regolamento per l'elezione del Segretario e dell'Assemblea Regionale del PD della Toscana approvato dalla direzione regionale il 31/07/2018, dichiarano di presentare e sottoscrivere la lista di n. \_\_\_\_\_ candidati all'Assemblea Regionale denominata \_\_\_\_\_, collegata al candidato Segreterio Regionale \_\_\_\_\_.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto altra presentazione di lista e di conoscere, condividere, possedere i requisiti richiesti dallo Statuto Nazionale e dal Codice Etico del PD.

La presente lista di candidati viene consegnata alla Commissione Regionale della Toscana dal Sig. \_\_\_\_\_.

*I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui 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 via Sant'Andrea delle Fratte presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.L. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.*

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Firma per accettazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26, del D.L. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, ai soli fini sopraindicati.

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Firma per accettazione
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26, del D.L. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, ai soli fini sopraindicati.  
N.B. nella sua composizione ogni lista deve rispettare il principio dell'alternanza di genere

Il Rappresentante del candidato alla Segreteria Regionale Sig. \_\_\_\_\_, conferma ed autorizza il collegamento della lista.

..... addì .....

.....  
Firma

### Elenco dei sottoscrittori

*I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui 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 via Sant'Andrea delle Fratte presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.L. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.*

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

## Elenco dei sottoscrittori

*I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui 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 via Sant'Andrea delle Fratte presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.L. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.*

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

  

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

  

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

  

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

  

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

  

Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Telefono e email		Residenza Via/Comune e Provincia	
Iscritto al Circolo	del Comune	del oord. territoriale	Firma

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26, del D.L. 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 .....