



**MODELLO PRESENTAZIONE LISTA ELETTORALE DI CANDIDATI ALLA CARICA DI
CONSIGLIERE COMUNALE DEI GIOVANI
(con obbligo di Sottoscrizione)**

DENOMINAZIONE LISTA _____

I Sottoscrittori elettori compresi nelle liste elettorali appositamente istituite del Comune di Frosinone per le elezioni del Consiglio dei Giovani, nel numero di risultante dalle firme debitamente autenticate, contenute in questo foglio ed in numero atti separati, dichiarano di presentare per l'elezione del Consiglio Comunale dei Giovani del Comune di Frosinone, che avranno luogo il 15 Novembre 2025, una lista di n.candidati alla carica di consiglieri nelle persone e nell'ordine seguenti:

CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE GIOVANI¹				
N.	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

LA LISTA SI CONTRADDISTINGUE CON IL CONTRASSEGNO (DESCRIZIONE DELLO STESSO): *Denominazione della lista e descrizione del simbolo grafico:*

¹ OGNI LISTA DEVE COMPRENDERE UN NUMERO DI CANDIDATI NON INFERIORE A 15 E NON SUPERIORE A 21, DI ETA' COMPRESA TRA I 15 ED I 25 ANNI (FINO AL COMPIMENTO DEL VENTICINQUESIMO ANNO), DI CUI ALMENO UN TERZO DI ETA' COMPRESA TRA I 15 E I 17 ANNI (FINO AL COMPIMENTO DEL DICIASSETTESIMO ANNO).

E' obbligatorio allegare la dichiarazione sostitutiva di possesso dei requisiti previsti dall'art 19 del regolamento e di accettazione della candidatura (modulo "Accettazione della Candidatura") sottoscrittori della lista

DELEGATI DI LISTA

DELEGANO

I/L_ Signor/a _____

Nat_ a _____ il _____

Domiciliat ___ in _____

tel. _____ e.mail _____

e

I/L_ Signor/a _____

Nat_ a _____ il _____

Domiciliat ___ in _____

tel. _____ e.mail _____

I quali possono assistere, su convocazione della Commissione Elettorale, alle operazioni di sorteggio del numero progressivo da assegnare a ciascuna lista ammessa ed hanno la facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio.

Dichiarano inoltre di non aver sottoscritto, per la elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente uniscono:

- numero _____ dichiarazioni di accettazione di candidatura alla carica di consigliere firmata ed autenticata²,
- il modello del contrassegno della lista, su supporto magnetico e cartaceo, in formato jpg/ .tif risoluzione minima 300dpi, in due esemplari (dimensione Ø 10 cm e Ø 3 cm).

Per eventuali comunicazioni da parte della Commissione Elettorale il referente della lista è il Sig. _____

residente in _____ Tel. _____

e-mail _____

SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

(minimo 30 massimo 50)

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati [regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio dell'Unione europea del 27-04-2016], che _____ promotore³ della sottoscrizione è/sono:

_____ ,
con sede in _____

Sono altresì informati che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati solo nell'ambito del presente procedimento e saranno comunicati alla Commissione Elettorale, presso la quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D.Lgs. n. 196/2003.

² La **dichiarazione deve contenere la dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti** previsti dall'art 19 "Liste elettorali" del regolamento approvato con deliberazione del C.C. n. 22/2023.

LE CANDIDATURE DEI MINORENNI DEVONO ESSERE CORREDATE ANCHE DALL'AUTORIZZAZIONE FIRMATA DAI GENITORI/TUTORE CORREDATA DALLE COPIE DEI DOCUMENTI DI QUESTI ULTIMI.

³ indicare il nome o i nomi delle persone che promuovono la sottoscrizione, il quale/i quali devono aver compiuto il diciottesimo anno di età.

N.B.: DA STAMPARE TASSATIVAMENTE IN UN UNICO FOGLIO, FRONTE E RETRO.

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	FIRMA	Comune di Residenza	N° Documento di riconoscimento
1				FROSINONE	
2				FROSINONE	
3				FROSINONE	
4				FROSINONE	
5				FROSINONE	
6				FROSINONE	
7				FROSINONE	
8				FROSINONE	
9				FROSINONE	
10				FROSINONE	
11				FROSINONE	
12				FROSINONE	
13				FROSINONE	
14				FROSINONE	
15				FROSINONE	
16				FROSINONE	
17				FROSINONE	
18				FROSINONE	
19				FROSINONE	
20				FROSINONE	

N.B.: DA STAMPARE TASSATIVAMENTE IN UN UNICO FOGLIO, FRONTE E RETRO.

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	FIRMA	Comune di Residenza	N° Documento di riconoscimento
21				FROSINONE	
22				FROSINONE	
23				FROSINONE	
24				FROSINONE	
25				FROSINONE	
26				FROSINONE	
27				FROSINONE	
28				FROSINONE	
29				FROSINONE	
30				FROSINONE	
31				FROSINONE	
32				FROSINONE	
33				FROSINONE	
34				FROSINONE	
35				FROSINONE	
36				FROSINONE	
37				FROSINONE	
38				FROSINONE	
39				FROSINONE	
40				FROSINONE	

N.B.: DA STAMPARE TASSATIVAMENTE IN UN UNICO FOGLIO, FRONTE E RETRO.

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	FIRMA	Comune di Residenza	N° Documento di riconoscimento
41				FROSINONE	
42				FROSINONE	
43				FROSINONE	
44				FROSINONE	
45				FROSINONE	
46				FROSINONE	
47				FROSINONE	
48				FROSINONE	
49				FROSINONE	
50				FROSINONE	

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 6, 7 e 9 del regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 ai soli fini sopraindicati.

A tal fine allegano in conformità a quanto previsto dal DPR 445/2000 copia rispettivamente di un documento di riconoscimento⁴.

_____, li _____
(luogo) (data)

Firma leggibile (nome e cognome per esteso) del Responsabile della Lista

⁴ I **sottoscrittori minorenni** ed i **sottoscrittori** (maggioresnni e minorenni) **che NON possiedono la cittadinanza italiana**, residenti in Frosinone, **DEVONO** allegare il modello di **"AUTODICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI"** ai sensi dell'ART 16 "Requisiti degli elettori" del Regolamento approvato con deliberazione del C.C. n. 22/2023.