



Partito Democratico

**Primarie dell'Organizzazione Giovanile
17-18 ottobre 2008**

REGIONE:

.....

PROVINCIA:

.....

PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA ALL'ASSEMBLEA COSTITUENTE REGIONALE

Cognome Nome

I sottoscritti¹ nel numero di (in cifre e in lettere), risultante dalle firme raccolte, come previsto dal Regolamento per le Primarie della Costituente dell'Organizzazione Giovanile del Partito Democratico, contenute in questo modulo, dichiarano di sottoscrivere la candidatura all'elezione all'Assemblea Costituente Regionale, che avrà luogo il 17 e 18 ottobre 2008.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura e di conoscere e condividere il percorso costituente dell'Organizzazione Giovanile del Partito Democratico.

¹ Cittadini comunitari ed extracomunitari residenti in Italia, come dal Regolamento per le Primarie della Costituente dell'Organizzazione Giovanile del Partito Democratico, compresi fra i 14 e 29 anni di età.

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 o 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.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.

1	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
2	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
3	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
4	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
5	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

6	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

7	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

8	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

9	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

10	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

11	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

12	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
13	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
14	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
15	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
16	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore
17	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
	Indirizzo – CAP – Comune di residenza	E-Mail	
	Recapito telefonico	Documento identificativo	Firma del sottoscrittore

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