oggetto: COMUNICAZIONE DI DISPONIBILITA' ALL'AUTENTICA DELLE FIRME DA PARTE DI AMMINISTRAZIONE COMUNALE AI SENSI DELL'ART. 14 L. 53/1990 Il/la sottoscritto/a: COGNOME......NOME..... LUOGO DI NASCITA...... DATA DI NASCITA...... COMUNE DI RESIDENZA..... TEL.: MAIL: nella sua qualità di Visto l'articolo 14 L. 21 marzo 1990, n. 53, come sostituito dall'articolo 1 L. 28 aprile 1998, n. 130 e modificato dall'articolo 4, comma 2, L. 30 aprile 1999, n. 120, che dispone al comma 1, ultimo periodo: "Sono altresì competenti ad eseguire le autenticazioni di cui al presente comma tutti i consiglieri provinciali e comunali che comunichino la propria disponibilità, rispettivamente, al Presidente della Provincia e al Sindaco"; COMUNICA la propria disponibilità ad eseguire le autenticazioni previste dal citato art. 14 della Legge n. 53/1990 e s.m.i. come seque: ☐ Le sottoscrizioni delle liste in occasione delle consultazioni elettorali (specificare tipo e data della consultazione): ☐ La raccolta delle firme a sostegno del referendum (specificare materia e data): ☐ La raccolta delle firme a sostegno della proposta di legge di iniziativa popolare (specificare la proposta): **DICHIARA CHE FIRMERA' COME SEGUE:** firma abbreviata: Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 è disponibile nella sezione: https://www.comune.levico-terme.tn.it/Il-Comune-Informa/Privacy-e-note-legali

il /la dichiarante _____

Si allega copia di un documento di identità valido

Lì.....