sottoscrizione iscritti

PARTITO DEMOCRATICO VENETO

Elezione del Segretario / della Segretaria regionale
e dell'Assemblea regionale

MOD. SR/1 2026 - ISCRITTI

PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI SEGRETARIO/A REGIONALE

I sottoscritti e le sottoscritte, iscritti e iscritte al Partito Democratico, nel numero di ....., risultante dalle firme raccolte secondo quanto previsto dal Regolamento per l'elezione del Segretario / della Segretaria regionale, dichiarano di sottoscrivere la candidatura di

_____

alla carica di Segretario / Segretaria regionale del Partito Democratico del Veneto.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura e di conoscere e condividere lo Statuto nazionale e il Codice etico del Partito Democratico e di possedere i requisiti richiesti.

Elenco dei sottoscrittori e delle sottoscrittrici

I sottoscritti e le sottoscritte sono informati e informate, 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 la persona interessata potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.L. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.

iscritto/a

Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____

Telefono e email _____ Residenza: via, comune e provincia _____

Circolo di iscrizione _____ Comune _____ Provincia _____ Firma _____

iscritto/a

Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____

Telefono e email _____ Residenza: via, comune e provincia _____

Circolo di iscrizione _____ Comune _____ Provincia _____ Firma _____

iscritto/a

Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____

Telefono e email _____ Residenza: via, comune e provincia _____

Circolo di iscrizione _____ Comune _____ Provincia _____ Firma _____

iscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Telefono e email

Residenza: via, comune e provincia

Circolo di iscrizione

Comune

Provincia

Firma

iscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Telefono e email

Residenza: via, comune e provincia

Circolo di iscrizione

Comune

Provincia

Firma

iscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Telefono e email

Residenza: via, comune e provincia

Circolo di iscrizione

Comune

Provincia

Firma

iscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Telefono e email

Residenza: via, comune e provincia

Circolo di iscrizione

Comune

Provincia

Firma

iscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Telefono e email

Residenza: via, comune e provincia

Circolo di iscrizione

Comune

Provincia

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

Indicare il numero in cifre e in lettere

Luogo

Data