

## AL SINDACO DEL COMUNE DI QUARRATA

oggetto: COMUNICAZIONE 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 comunicano 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 segue:

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 FIRMERÀ' COME SEGUE:

firma per esteso: \_\_\_\_\_ firma abbreviata: \_\_\_\_\_

Quarrata; \_\_\_\_\_ Il/La dichiarante \_\_\_\_\_

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE INOLTRATA UTILIZZANDO UNA DELLE SEGUENTI MODALITA'

-A mano firmando davanti al funzionario comunale presso l'Ufficio Elettorale;

-via mail all'indirizzo [anagrafe@comune.quarrata.pt.it](mailto:anagrafe@comune.quarrata.pt.it) o via PEC all'indirizzo [comune.quarrata@postacert.toscana.it](mailto:comune.quarrata@postacert.toscana.it) firmando digitalmente oppure a mano allegando copia del documento di identità