

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE E DEL CONSIGLIO  
REGIONALE DELLA BASILICATA DI DOMENICA 24 MARZO 2019**

**DESIGNAZIONE DEL MANDATARIO ELETTORALE**

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_ ,  
nato / nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
con riferimento all'elezione del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale della Basilicata di  
domenica 24 MARZO 2019, avendo accettato la propria candidatura (*compilare la parte di competenza*):

alla carica di Consigliere regionale nella lista circoscrizionale di \_\_\_\_\_  
contraddistinta dal/dai seguente/i  
contrassegno/i : \_\_\_\_\_

alla carica di Presidente della Giunta regionale collegata alla lista \_\_\_\_\_ , al  
gruppo di liste \_\_\_\_\_ , o alla coalizione \_\_\_\_\_ ,  
contraddistinte dal/dai seguente/i contrassegno/i : \_\_\_\_\_

**DESIGNA**

ai sensi dell'art. 5, comma 4, della legge 23 febbraio 1995, n. 43 e s.m.i. ed dell'art. 7, comma 3 e 4, della legge 10  
dicembre 1993, n. 515 e s.m.i.

il sig / la sig.ra \_\_\_\_\_ , nato / nata  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ , residente in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ quale

**mandatario elettorale** per tutti gli adempimenti previsti dalla legge.

Dichiara, altresì, che non è stato designato, ai sensi dell'art. 5, comma 4, della legge 23 febbraio 1995, n. 43 e  
s.m.i. ed dell'art. 7, comma 3 e 4, della legge 10 dicembre 1993, n. 515 e s.m.i., nessun altro mandatario e che il  
mandatario designato con il presente atto non ha assunto l'incarico per altro candidato.

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

*Firma del candidato/ della candidata  
che designa il mandatario elettorale*

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO / DELLA CANDIDATA  
CHE DESIGNA IL MANDATARIO ELETTORALE**

A norma dell'art. 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., certifico vera  
ed autentica la firma, apposta in mia presenza, dal sig./dalla sig.ra \_\_\_\_\_  
da me identificato /a con il seguente documento di identificazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (*nome e cognome per esteso*) e qualifica del pubblico  
ufficiale che procede all'autenticazione della firma ai  
sensi dell'art. 14 L. n. 53/1990 e s.m.i.