iata.com/privacy, e quindi informato delle finalità del tratta-
@referendumautinomiadifferenziata.com), firmando la pre-
della legge sulla autonomia differenziata - Via delle Botteghe
ecessari, per le sole finalità indicate nell'informativa privacy

COMUNE (te elettorali)	FIRMA	Numero di iscrizione nelle liste elettorali (*)

..... certifico che le

...) firme, apposte in mia presenza dai sottoscrittori

Bollo dell'ufficio

.....

.....

al numero a fianco di ciascuno di essi indicato

DACO .....

Bollo dell'ufficio

erenziata - Via delle Botteghe Oscure, 54 - 00151 Roma

REFERENDUM PER L'ABROGAZIONE DELLA LEGGE SULLA AUTONOMIA DIFFERENZIATA

Richiesta di referendum abrogativo n. 24A03523 annunciata nella «Gazzetta Ufficiale» Serie Generale n. 157 del 06-07-2024

Spazio riservato alla apposizione del bollo dell'ufficio, della data e della firma (leggibile) da parte del segretario comunale (se vi sono più segretari quello generale) o del cancelliere capo dirigente la cancelleria (di Pretura o di Tribunale o preferibilmente di Corte d'Appello). Art. 7, legge 25 maggio 1970, n. 352.

VIDIMAZIONE

_____ il _____

FIRMA E TIMBRO CON QUALIFICA E NOME DEL FUNZIONARIO

Bollo dell'ufficio

«Volete voi che sia abrogata la legge 26 giugno 2024, n. 86, "Disposizioni per l'attuazione dell'autonomia differenziata delle Regioni a statuto ordinario ai sensi dell'articolo 116, terzo comma, della Costituzione"?»

Il sottoscritto, letta l'informativa presente sul sito www.referendumautonomiadifferenziata.com/privacy, e quindi informato delle finalità del trattamento e della possibilità di esercitare i diritti dell'interessando scrivendo al dpo (privacy@referendumautinomiadifferenziata.com), firmando la presente proposta di referendum fornisce al Comitato per il si al referendum per l'abrogazione della legge sulla autonomia differenziata - Via delle Botteghe Oscure, 54 - 00151 Roma anche il consenso al trattamento dei dati comuni e particolari necessari, per le sole finalità indicate nell'informativa privacy e connesse alla presente iniziativa.

RISCONTRO CORTE CASSAZIONE	N.	COGNOME E NOME (SCRIVERE IN STAMPATELLO)	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO, CAP E COMUNE (in cui si è iscritti nelle liste elettorali)	FIRMA	Numero di iscrizione nelle liste elettorali (*)
	1					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	2					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	3					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	4					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	5					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	6					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	7					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	8					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				
	9					
		DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE				

(*) Questa colonna sarà riempita dagli uffici del Comune competente.