

**KANDIDATURA ZA VOLITVE ČLANOV SVETA SAMOUPRAVNE SKUPNOSTI
ITALIJANSKE NARODNOSTI - KOPER**

**CANDIDATURA PER LE ELEZIONI DEI MEMBRI DEL CONSIGLIO DELLA
COMUNITÀ AUTOGESTITA DELLA NAZIONALITÀ ITALIANA DI
CAPODISTRIA**

I.

Ime predlagatelja/Nome del proponente: _____

_____ (ime volivca s pripisom »in skupina volilcev«/nome dell' elettore con la menzione »e gruppo di elettori«)

je določil naslednjega kandidata oz. kandidate za člana(e) Sveta Samoupravne skupnosti italijanske narodnosti Koper / ha designato il seguente candidato ov. candidati a membro(i) del Consiglio della Comunità autogestita della nazionalità italiana di Capodistria

II.

A) Občina/comune: Mestna občina Koper / Comune città di Capodistria

B) V kandidaturo je vpisan(ih) (število) _____ kandidatov.
La candidatura comprende (numero) _____ candidati.

C) Kandidat(i) je (so) / Il/i candidato(ti) è (sono):

1. ime /nome _____ priimek/cognome _____

rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)

stalno prebivališče/indirizzo di residenza:

občina /comune _____

kraj /località _____

ulica /via _____ hišna št./n. civico _____

stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____

naziv izobrazbe/titolo di studio: _____

strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____

delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

2. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

3. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

4. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

5. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

6. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

7. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

8. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

9. ime /nome _____ priimek/cognome _____
 rojstni datum /data di nascita _____ spol/sexo: _____ (M/M – Ž/F)
 stalno prebivališče/indirizzo di residenza:
 občina /comune _____
 kraj /località _____
 ulica /via _____ hišna št./n. civico _____
 stopnja izobrazbe/livello d'istruzione: _____
 naziv izobrazbe/titolo si studio: _____
 strokovni ali znanstveni naziv/titolo professionale o scientifico: _____
 delo, ki ga opravlja/occupazione: _____

OPOMBA: V kandidato je lahko vpisan najmanj en kandidat oziroma največ toliko kandidatov, kolikor se voli članov Sveta Samoupravne skupnosti italijanske narodnosti Koper.

AVVERTENZA: La candidatura può comprendere un minimo di un candidato ed un numero massimo di candidati corrispondente al numero dei membri eletti dal Consiglio della Comunità autogestita della nazionalità italiana di Capodistria.

D) Predstavnik kandidature je:

Il rappresentante della candidatura è:

ime/ nome _____ priimek / cognome _____

rojstni datum/data di nascita _____

stalno prebivališče/residenza:

občina/comune _____

kraj/località _____

ulica /via _____ hišna številka/numero civico _____

kraj pošte/sede postale _____ poštna številka/C.A.P. _____

tel.št./tel _____ št. faxes/fax _____

e-mail: _____

E) Kandidaturi prilagamo soglasje kandidatov. / Alla candidatura si allega il consenso dei candidati.

V/A _____, dne/il _____ 2018

Podpis predstavnika predlagatelja:
Firma del rappresentante del proponente:

F) Kandidaturo podpirajo naslednji volivci z območja Mestne občine Koper:
 La candidatura è stata appoggiata dai seguenti elettori del Comune città di Capodistria:

	<i>Ime in priimek/ Nome e cognome</i>	<i>Leto rojstva/ anno di nascita</i>	<i>Naslov stalnega prebivališča/ indirizzo di residenza</i>	<i>Podpis volivca/ Firma dell'elettore</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Compila la CEC:

In data _____ la Commissione elettorale comunale ha autenticato i dati dell'elenco di cui sopra.

Timbro

FIRMA _____