

Dichiarazione di accettazione della candidatura  
alla carica di consigliere provinciale  
contenente dichiarazione sostitutiva di insussistenza  
situazioni di incandidabilità

Il sottoscritto

.....  
nato a .....il.....

**dichiara**

**di accettare la candidatura alla carica di consigliere provinciale** nella lista denominata  
.....  
recante il contrassegno.....  
.....  
.....

**dichiara altresì**

1. di essere  
 Sindaco di .....
- Consigliere Comunale di....
2. di non aver accettato la candidatura per altre liste per la elezione del medesimo Consiglio provinciale
3. di non aver sottoscritto la propria o altre liste,
4. di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dalla Legge;
5. di non trovarsi in alcuna situazione ineleggibilità prevista dalla Legge;
6.  di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente  
ovvero  
 di trovarsi nella situazione di incompatibilità prevista dalla Legge, essendo .....  
.....e di impegnarsi a rimuoverla.

....., addì .....

Firma

\_\_\_\_\_

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

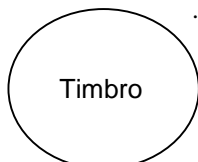
A norma dell'art. 21 del DPR 445/2000, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa  
dichiarazione di accettazione della candidatura da.....

Nato a .....il.....

Da me identificato con il seguente documento .....

Il sottoscrittore e' stato preventivamente ammonito sulla responsabilita' penale nella quale puo' incorrere in caso di  
dichiarazione mendace.

....., addì .....



.....  
Firma (*nome e cognome per esteso*)  
e qualifica del pubblico ufficiale  
che procede all'autenticazione