

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

Il sottoscritto

.....,
nato ail.....

dichiara

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

dichiara altresì

1. di essere
 Sindaco del Comune di.....
 Consigliere Comunale del Comune 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 di 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:

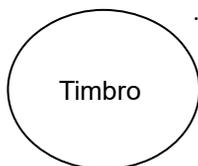
....., nato ail.....

domiciliato in.....

Da me identificato con il seguente documenton.....

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di
dichiarazione mendace.

....., addì



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