

Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere della Provincia di Asti

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

dichiara

di accettare la candidatura alla carica di Consigliere Provinciale per il turno elettorale **del 24 novembre 2024** nella lista denominata / recante il contrassegno _____

dichiara inoltre

1. di essere Sindaco Consigliere in carica del Comune di _____
2. di non avere accettato la candidatura per altre liste per la elezione del medesimo Consiglio provinciale.
3. di non aver sottoscritto la propria o altre liste.
4. ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità previste dalla legge.

Per le comunicazioni da parte dell'Ufficio elettorale, il sottoscritto elegge domicilio in _____

tel. _____ e-mail _____

_____, addì _____

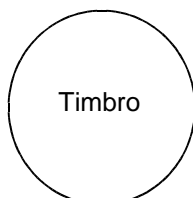
Firma

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO

A norma dell'art 21, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura e da me identificato con il seguente documento _____ n. _____

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