



DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI
CONSIGLIERE PROVINCIALE

(contenente la dichiarazione sostitutiva di insussistenza delle situazioni di incandidabilità)

Il sottoscritto
nato a il, nella sua
qualità di SINDACO / CONSIGLIERE COMUNALE di:, (art.1 comma 69 L.56/2014),
dichiara di accettare la candidatura alla carica di Consigliere Provinciale nella lista recante il contrassegno:
“

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....”, per l’elezione del **CONSIGLIO PROVINCIALE DI POTENZA** che si svolgerà domenica **8 Gennaio 2017**.
All’uopo dichiara di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incandidabilità previste dagli articoli 10 e 12 del d.lgs. 31
dicembre 2012, n. 235;

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura per altre liste per la elezione del medesimo
Consiglio Provinciale, né di aver sottoscritto la propria o altre liste .

....., addì

Firma

Domicilio

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE
CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA

A norma dell’articolo 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 dal sig.

nato a il, domiciliato in
..... 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

.....

(Nome e cognome, qualifica)
Art. 14 legge 21 marzo 1990, n. 53