

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

Il sottoscritto
nato a il
nella sua qualità di SINDACO del Comune di: art.1 comma 60 L. 56/2014) il cui mandato scade non prima di dodici mesi dalla data di svolgimento delle elezioni *
dichiara di accettare la candidatura alla carica di Presidente della Provincia, per l'elezione del Presidente della Provincia di Potenza che si svolgerà il **31 OTTOBRE 2018**.

Il sottoscritto dichiara di non aver sottoscritto la propria o altre candidature.

Per le comunicazioni da parte dell'ufficio elettorale, il sottoscritto elegge domicilio presso:

.....
....., dimorante in.....
.....
tel.:.....e-mail.....
....., addì.....

Firma

Domicilio

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA PROVINCIA 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

*Sono eleggibili a Presidente della Provincia i sindaci dei Comuni compresi nel suo territorio, il cui mandato scada non prima di dodici mesi dalla data di svolgimento delle elezioni. Art.1, comma 2, del D.L. 91/2018, come convertito dalla legge 21 settembre 2018, n. 108