



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 denominata _____
 recante _____ il _____ seguente _____ contrassegno:
 “ _____

 _____”

per l'elezione del **CONSIGLIO PROVINCIALE DI SALERNO** 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