

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA  
ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELLA PROVINCIA DI SAVONA**

(art. 1 Legge 7 aprile 2014 n. 56

"Linee guida per lo svolgimento del procedimento elettorale" di cui alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 32/2014)

Il sottoscritto (1) .....

nato a ..... il .....

dichiara

**di accettare la candidatura alla carica di componente del Consiglio provinciale** nella lista denominata/recante il  
contrassegno: .....

dichiara altresì

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. di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dall'articolo 10 del D. Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235
5. di non trovarsi in alcuna situazione di ineleggibilità e incompatibilità di cui all'art. 60 e 63 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267

....., addì .....

Firma.....

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA**

A norma dell'articolo 21 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura da:

....., nato a ..... il .....

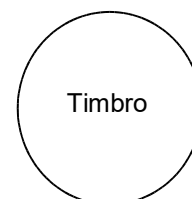
domiciliato in .....

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 .....

.....  
Firma leggibile (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che autentica



(1) Indicare il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita del candidato alla carica di componente del Consiglio Provinciale della Provincia di Savona. Le donne coniugate o vedove possono aggiungere anche il cognome del marito.