

**Dichiarazione di rinuncia alla candidatura alla carica  
di Consigliere della Provincia di CASERTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

**dichiara**

**di rinunciare alla candidatura, già precedentemente sottoscritta, alla carica di Consigliere Provinciale** per il turno elettorale del **3 Ottobre 2019** nella lista denominata / recante il contrassegno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

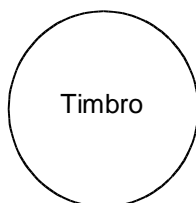
\_\_\_\_\_  
Firma

**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

**N.B.:** la dichiarazione di rinuncia alla candidatura va presentata all'Ufficio Elettorale entro il termine finale previsto dalla legge per la presentazione delle candidature.