



Mod. 3/C_2019

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 CASERTA** che si svolgerà **giovedì 3 ottobre 2019**.
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, di ineleggibilità previste dall'articolo 60 del decreto legislativo 18
agosto 2000, n.267.
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