Allegato n. 7
Elezione diretta del Sindaco e del Consiglio comunale
Modello di dichiarazione di accettazione della
Candidatura alla carica di Consigliere comunale.

DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

Il/La sottoscritto/a [(1)] _____

Nato/a a _____ in data _____

DICHIARA

di accettare la candidatura alla carica di Consigliere Comunale nella lista recante il contrassegno:

_____

_____

per l'elezione diretta del Sindaco e di n. 24 consiglieri per il Comune di Carpi, che si svolgerà domenica 26 maggio 2019

A norma dell'art. 12 comma 1 del d.Lgs. 235/2012 e per gli effetti previsti dall'art. 46 del d.PR. 445/2000 il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi dichiara di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incandidabilità previste dall'art. 10 comma 1, del D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di non aver accettato la candidatura a Consigliere per altre liste del medesimo Consiglio Comunale, di non essersi presentato candidato in altri Comuni oltre che in quello di _____ [(2)]

e di non essere Consigliere in carica in altro Comune.

_____ Firma
(Comune e data)

_____

(1)Indicare il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita del candidato alla carca di consigliere comunale le donne coniugate o vedove possono aggiungere anche il cognome del marito.
(2)Se l'interessato si sia presentato quale candidato in un altro Comune e se le elezioni avvengono nello stesso data (art. 56 c. 1 - del D.Lgs. 18 agosto 2000, n.267- pagina 175).

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

A norma dell'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nella mia qualità di _____

_____

certifico vera ed autentica la firma apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante da identificato/a mediante:

_____

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

Carpi, addì .....

Timbro

.....
(Firma e qualifica di chi autentica)