

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA DA PARTE DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE CONTENENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INSUSSISTENZA CONDIZIONI DI INCANDIDABILITÀ

(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/la sottoscritto/a (*).....

nato/a a il

dichiara di accettare la candidatura alla carica di Consigliere Provinciale di Padova per l’elezione che avrà luogo domenica **03 febbraio 2019** nella lista denominata

recante il seguente contrassegno

Dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., :

- 1) di essere : Sindaco Consigliere (**) in carica del Comune di
- 2) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità alla carica di Consigliere Provinciale previste dalla legge,
- 3) di non trovarsi in alcuna situazione di ineleggibilità (art. 60 D.Lgs. 267/2000);
- 4) di non aver sottoscritto la propria o altre liste.

E’ consapevole che nell’ipotesi abbia accettato la candidatura per liste diverse da quella sopra indicata si applicherà la disposizione di cui all’art. 33 lettera d del D.P.R. 16 maggio 1960 n. 570.

Per le comunicazioni da parte dell’Ufficio elettorale, il/la sottoscritto/a elegge domicilio in *(indicare indirizzo completo)*

tel. e-mail

Il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente dichiarazione sono raccolti per le finalità istituzionali previste dalla L. n. 56/2014 e s.m.i. e dal D.Lgs. n. 267/2000, e saranno trattati in conformità alle disposizioni di cui Regolamento Europeo n. 679/16.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 7 e 9, co. 2, lett. a), del Regolamento UE 2016/679 ai soli fini sopraindicati.

....., addì

Firma

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

(**) *Segnare con una crocetta la qualifica del candidato*

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO CHE ACCETTA 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 dal Sig.

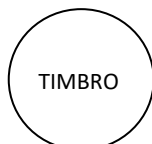
....., nato a il

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



Firma leggibile (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione