

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 sabato **16 marzo 2024** 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. n. 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 ss.mm.ii. 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.

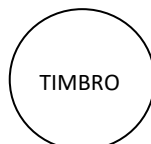
....., nato a il

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