

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA ALLA CARICA DI CONSIGLIERE
COMUNALE DEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE**

Il sottoscritto¹
nato a il, dichiara
di accettare la candidatura alla carica di Consigliere comunale nella lista recante il contrassegno
“
.....
.....
.....” per l’elezione diretta del Sindaco e di n° Consiglieri Comunali
per il Comune di Albano Laziale che si svolgerà domenica2015.

All’uopo dichiara di non trovarsi in alcuna situazione di incandidabilità prevista dall’articolo
10 del d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura per le altre liste per la
elezione del medesimo consiglio comunale, di non essersi presentato candidato in altri Comuni
oltre che in quello di², e di non essere consigliere in carica di altro Comune.

..... addì

.....
(firma)

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE
CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA**

A norma dell’art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 certifico vera ed autentica la
firma, apposta in mia presenza, alla sopraestesa dichiarazione di accettazione della candidatura
dal Sig. nato a il
domiciliato in da me identificato con il
documento seguenten°

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 alla autenticazione

¹ Indicare il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita del candidato alla carica di consigliere comunale; le candidate 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 l’elezioni avvengano nello stesso giorno (art.56 Del D.Lgs 18/082000 n. 267)