

**DICHIARAZIONE DI COLLEGAMENTO ALLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI SINDACO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I sottoscritti:

Sig./Sig.ra …………….………………………………….…….................................................................

nato/a a ……………………..................................... il ..........................……….......................................

e domiciliato/a a …………………………………………………………………………………………………….

e Sig./Sig.ra …………….………………………………….……..............................................................

nato/a a ……………………..................................... il ..........................……….......................................

e domiciliato/a a …………………………………………………………………………………………………….

delegati della lista recante, in tutto o in parte, il contrassegno: *“Cerchio contornato da margine di colore blu scuro, contenente al proprio interno, al centro della parte superiore, occupante circa i due terzi dello spazio, la scritta "FRATELLI d'ITALIA", in carattere stampatello bianco su sfondo azzurro, su due righe, di uguale formato; la parte inferiore, occupante circa un terzo dello spazio, di colore bianco, è separata da quella superiore dalla raffigurazione di tre cordoncini, di colore verde, bianco e rosso, tesi dal margine sinistro al margine destro del cerchio. In basso al centro, ad occupare circa la metà dell'altezza, sovrapposto in parte centrale ai cordoncini, è raffigurato il simbolo di Alleanza Nazionale con scritta bianca su fondo azzurro "ALLEANZA NAZIONALE" su due righe e Fiamma Tricolore (verde, bianco, rosso) su base trapezoidale rossa contenente la sigla in bianco "M.S.I".”,* dichiarano che, in occasione dell’elezione diretta del Sindaco e del Consiglio comunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che avrà luogo …………………………………., la lista rappresentata dai sottoscrittori è collegata alla candidatura alla carica di sindaco del Sig./Sig.ra ………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………..................................... il ..........................………..........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

*…….……*..................................................

(firma)

*…….……*..................................................

(firma)

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

A norma del D.P.R. n. 445/2000, certifico vere ed autentiche le firme apposta in mia presenza in calce alla sopra estesa dichiarazione di collegamento, dal Sig./Sig.ra ..….............................…....................................,nato/a................................................................... il.........……………....., identificato con ……………...................................................................... e dal Sig./Sig.ra..….............................…........................, nato/a a ........................................................, il.........……………....., identificato con ……………..........................................................

Gli stessi sono stati preventivamente ammoniti sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile (nome e cognome per esteso)

e qualifica del Pubblico Ufficiale che autentica le firme