

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE DI**

# CANDIDATURA ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

Il sottoscritto/a ...................…..............................................................................................................

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

dichiara di accettare la candidatura alla carica di Consigliere Comunale nella lista recante 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".”*  per l’elezione diretta del Sindaco e di n. ……………. consiglieri per il Comune di………………….…………………………., che si svolgerà domenica 31 maggio 2015

All’uopo dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall’art. 10 e 12 D.Lgs. 31 dicembre 2012 n.235.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di non aver accettato la candidatura per altre liste per la elezione del Consiglio comunale, di non essersi presentato/a candidato/a in altri comuni, oltre che in quello di ………………………………... e di non essere già stato eletto/a consigliere in altro Comune.

....................................................................

(firma)

....................................................................

(domicilio)

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

A norma dell’art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, fatte le ammonizioni di cui all’art. 76 dello stesso D.P.R. certifico vera ed autentica la firma alla suestesa dichiarazione apposta in mia presenza, del/lla sig./ra .........................................……………......................………………………………..……..………………...

Nato/a a ........................................................................……........... il ........................….........….......…........ Domiciliato/a.................…………………………..…………..……………………………………………...

da me identificato con il seguente documento ……………..………… n. .....................................................

…………………………….., addì .........................................

Timbro

....................................................................

Nome, cognome e qualifica

(art.14 Legge 21/3/90, n. 53 e succ. modificazioni)