



**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA A  
PRESIDENTE  
DELLA PROVINCIA DI FORLÌ'-CESENA**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....

**DICHIARA**

di accettare la candidatura alla carica di **Presidente** della Provincia di Forlì-Cesena per l'elezione che si svolgerà il **31 ottobre 2018**.

Il sottoscritto dichiara di:

a) essere Sindaco eletto nel Comune di .....dal.....il  
cui mandato scade **non prima di 12 mesi dalla data di** elezione di presidente della  
provincia;

c) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 60 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n.  
267, e ss.mm.ii., e di cui all'art. 10 del D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235.

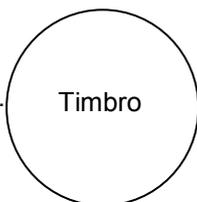
....., addì .....(Firma).....

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE  
CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA PROPRIA CANDIDATURA**

A norma dell'articolo 21 del D.P.R. 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 ..... Timbro Timbro e Firma del pubblico ufficiale autenticante



**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016.**

Si informa che il titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è la Provincia di Forlì-Cesena, con sede  
in Forlì, Piazza G.B. Morgagni n. 9, e che il Responsabile del trattamento dei medesimi dati per questo procedimento è il  
Segretario Generale.