



**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA  
A CONSIGLIERE PROVINCIALE  
DELLA PROVINCIA DI FORLÌ-CESENA**

Il sottoscritto.....

nato a .....il.....

**DICHIARA**

di accettare la candidatura alla carica di Consigliere Provinciale nella lista recante il contrassegno

.....  
per l'elezione del Consiglio Provinciale di Forlì-Cesena che si svolgerà il **9 febbraio 2019**.

Il sottoscritto dichiara, di non avere accettato la candidatura per altre liste per la elezione del medesimo consiglio Provinciale, e:

- a) di essere sindaco/consigliere comunale eletto nel comune di .....  
il..... ;
- b) 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*) .....

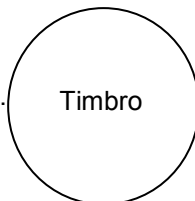
**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE  
PROVINCIALE CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA PROPRIA CANDIDATURA**

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.