**ALLEGATO N. 6**

|  |
| --- |
| MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE  DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI CONSIGLIERE REGIONALE IN UNA LISTA CIRCOSCRIZIONALE |

ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA REGIONE ABRUZZO - ANNO 2014

CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE DI*………………………(indicare la provincia)*

Il sottoscritto[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………............................., nato a ……………………………………………………… il ………………………...……, dichiara di accettare la candidatura alla carica di consigliere regionale della Regione Abruzzo per l’elezione del presidente della giunta regionale e del consiglio medesimo che si svolgerà domenica 25 maggio 2014 nella lista circoscrizionale denominata ……………………………………..……………………………….. recante il contrassegno…………………………………............................................................…………………………………………………………………………………………………………..........................................................………………………………………………………………………………………………………………..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non aver accettato la candidatura per altre liste circoscrizionali.

........................................................... , addì ..................................................

Firma del candidato nella lista circoscrizionale

…………....……………..…………………………………

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA NELLA LISTA CIRCOSCRIZIONALE**

A norma dell’art. 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura dal Sig./ra .................................................................nato/a a ……………………………….il……………………………..domiciliato in ………………………………., della cui identità sono certo.

Il sottoscritto è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

........................................................... , addì ..................................................

Timbro

Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione

………………………………………………………….

1. Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita del candidato alla carica di consigliere regionale; per le donne coniugate o vedove può essere indicato anche il cognome del marito. [↑](#footnote-ref-1)