**ALLEGATO N. 6**

**modello di ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA alla carica di Consigliere regionale in una lista regionale**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA alla carica di CONSIGLIERE REGIONALE in una lista regionale. Elezione del Consiglio regionale e del Presidente della Giunta regionale del Molise del 25 e 26 giugno 2023**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………. nato/a a …………………………, il ……………………….. e domiciliato in ……...…..……………………………………….,

con la presente

**DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA**

alla carica di CONSIGLIERE REGIONALE nella elezione del Consiglio regionale e del Presidente della Giunta regionale del Molise del 25 e 26 giugno 2023, nella lista regionale di candidati contraddistinta dal seguente contrassegno: ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

………………………, …………… 2023

………………………………………

(firma)

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA[[1]](#footnote-1)

A norma dell’articolo 21, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, certifico che è 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 mediante: ...............................

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

……………………., ………………2023



 ……………………………………



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

1. Può autenticare uno dei soggetti espressamente previsti dall'art. 14 della legge 21 marzo 1990, n. 53, e ss.mm.ii. [↑](#footnote-ref-1)