

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
E
DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA
DEL[data]**

**DICHIARAZIONE DI COLLEGAMENTO
DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE
ALLE LISTE CIRCOSCRIZIONALI DI UN GRUPPO**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a..... il codice fiscale
....., domiciliato/a in
via..... cell.

Candidato/a alla carica di Presidente della Giunta regionale nelle consultazioni per il rinnovo degli Organi elettivi della Regione Puglia che avranno luogo il ,

dichiara

di essere collegato/a, per l'elezione del Consiglio regionale, ai candidati delle liste circoscrizionali del Gruppo denominato: avente contrassegno:
(breve descrizione del contrassegno)

..... addì

FIRMA DEL/DELLA CANDIDATO/A PRESIDENTE

.....

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni, certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza, alla sopra estesa dichiarazione, del/della signor/a:

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

della cui identità sono certo. Il/La sottoscrittore/trice è stato/a preventivamente ammonito/a 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
(art. 14, legge 21 marzo 1990, n. 53)

Questo documento, sottoscritto dal candidato Presidente, a pena di nullità delle candidature, deve essere presentato, in originale, presso:

- **l'Ufficio centrale circoscrizionale territorialmente competente, quale allegato alla presentazione delle candidature per la carica di Consigliere regionale.**