

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
E  
DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA**

**DEL ..... [data]**

**CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE DI .....**

**DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE REGIONALE DI:**

- 1. ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA,**
- 2. INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCANDIDABILITA'.**

Lista circoscrizionale del Gruppo denominato: .....

avente contrassegno: (breve descrizione del contrassegno)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... - codice fiscale  
.....<sup>1</sup> - domiciliato/a in .....  
via ..... cell. ...., in occasione delle  
consultazioni regionali per l'elezione diretta del Presidente della Giunta e del Consiglio regionale  
della Puglia che avranno luogo il .....,

**dichiara**

di **accettare la candidatura alla carica di Consigliere regionale**, nella circoscrizione  
elettorale di ..... nella Lista circoscrizionale del Gruppo  
denominato: .....

A norma dell'articolo 9, comma 1, del D.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235, e per gli effetti  
previsti dall'articolo 46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle  
sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o  
uso di atti falsi, dichiara di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incandidabilità stabilite  
dall'articolo 7, comma 1, dello stesso D.lgs. n. 235/2012.

<sup>1</sup> – Dato non obbligatorio bensì necessario agli Uffici preposti alle operazioni di ammissione delle candidature per una puntuale  
verifica delle candidature multiple (art. 8, comma 16, della L.R. 28 gennaio 2005, n. 2, e successive modificazioni ed integrazioni).

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver rispettato i limiti di candidatura previsti dall'art. 8, comma 16, della LR. n. 2/2005, e successive modificazioni ed integrazioni, e dall'art. 7, comma 1, della L. n. 154/1981, in quanto:

non ha accettato la candidatura per altre liste della stessa circoscrizione elettorale e si è presentato/a, come candidato/a, con lo stesso contrassegno sopra specificato, nelle circoscrizioni elettorali provinciali di .....

non ha accettato la candidatura a Consigliere in altre Regioni;

*ovvero*

ha accettato la candidatura a Consigliere nella Regione .....

non ha presentato la propria candidatura alla carica di Presidente della Giunta nella Regione Puglia o in altre Regioni,

*ovvero*

ha accettato la candidatura alla carica di Presidente della Giunta nella Regione

.....

..... addì .....

FIRMA.....

### **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 di accettazione della candidatura, del signor/a..... nato/a a .....il ..... e domiciliato/a in..... 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)