

**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.**