

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI
COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
CONSORZIO DI BONIFICA INTERNO**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a
_____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ in via/piazza _____
n. _____ codice fiscale _____, candidato nella **Sezione**
_____, della lista **denominata** _____
_____, iscritto nella lista degli aventi diritto al
voto del Comune di _____ ai sensi dell'art. 18 dello Statuto
Consortile, approvato con Deliberazione Commissariale n. 24 del 19.02.2021, consapevole delle sanzioni
penali in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

- di non ricadere nei casi di incandidabilità previsti dall'art. 9 del vigente Statuto Consortile e dalla
vigente legislazione in materia;
- di possedere un titolo valido di conduzione da almeno 5 anni (SOLO SE RICORRE);

ACCETTA

la candidatura per l'elezione a componente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica
Interno che si svolgerà il 26/11/2023 e di non averne accettate altre in altre liste per le stesse elezioni.

Luogo e data

Firma _____

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, in
qualità di _____, a norma dell'art. 21 del
d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma apposta in mia presenza dal
dichiarante da me identificato mediante

Luogo e data

FIRMA DI AUTENTICA

(FIRMA PER ESTESO DEL PUBBLICO UFFICIALE)