



## Città di Lecce

Settore Servizi Demografici e Statistici e Servizi Cimiteriali  
Ufficio elettorale

### ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE AGGIUNTO IN RAPPRESENTANZA DEI CITTADINI EXTRACOMUNITARI – Anno 2019/2020

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dichiara di accettare la candidatura alla carica di Consigliere Comunale Aggiunto in rappresentanza dei cittadini extracomunitari.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e la conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto propria responsabilità, a norma dell'art. 46 dello stesso T.U., di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 2, comma 2 lettere a), b), c), d), del Regolamento Istitutivo del Consigliere Aggiunto approvato con Determinazione C.C. n. 122/2002 e successivamente modificato con Deliberazione del Sub Commissario Prefettizio Vicario n. 349/2019 e precisamente:

- essere cittadino \_\_\_\_\_  
(cittadinanza di un Paese straniero non appartenente alla comunità europea o "status" di apolide e non anche quella italiana).
- aver compiuto il 18° anno di età alla data di scadenza della presentazione della candidatura
- essere iscritto nell'anagrafe della popolazione residente da almeno un anno
- non aver riportato condanne penali né in Italia né all'Estero

Conferisce (ove ricorra il caso) a \_\_\_/\_\_\_ Sig./ra \_\_\_\_\_

nat./\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

l'incarico di presentare il modulo di accettazione della propria candidatura al Segretario Generale del Comune entro le ore 12,00 del trentesimo giorno successivo alla data di affissione del manifesto (**scadenza ore 12,00 del 16.12.2019**) ai sensi dell'art. 2, comma 7 del Regolamento in parola.

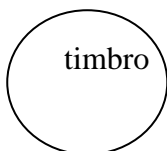
Lecce, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE AGGIUNTO

A norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 445/2000, certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza dal/dalla sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, della cui identità personale mi sono accertato a mezzo \_\_\_\_\_



Lecce, addì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome per esteso e qualifica del  
Funzionario Incaricato