

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEI CANDIDATI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Dichiara

- di accettare la candidatura nella lista \_\_\_\_\_
- di non far parte né intende far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso Consiglio di Circolo

firma \_\_\_\_\_

v.° si autentica la firma del \_\_\_\_\_, estremi di carta di identità \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

timbro e firma del funzionario addetto \_\_\_\_\_