

Dichiarazione di rinuncia alla candidatura alla carica di consigliere della provincia di TREVISO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____. il _____,

dichiara

di rinunciare alla candidatura alla carica di Consigliere Provinciale per il turno elettorale del
31 ottobre 2018 nella lista denominata / recante il contrassegno _____

_____, addì _____

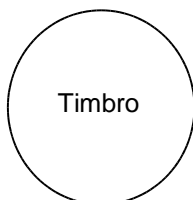
Firma

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO

A norma dell'art 21, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, certifico vera e autentica la firma apposta
in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di rinuncia della candidatura e da me identificato
con il seguente documento _____ n. _____

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può
incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____, addì _____



.....
Firma (*nome e cognome per esteso*)
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione