

**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
29 settembre 2024 nella lista denominata / recante il contrassegno _____

_____, addì _____

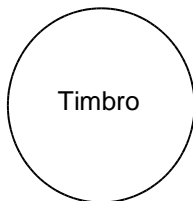
Firma

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 accettazione 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