

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI CONSIGLIERE  
REGIONALE COME CANDIDATO CIRCOSCRIZIONALE**

**PER L'ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE E DEL CONSIGLIO REGIONALE  
DELLA TOSCANA**

**DI ..... [data]**

Il sottoscritto.....,

nato a ..... il .....

dichiara di accettare la candidatura alla carica di consigliere regionale della Regione Toscana, per l'elezione del  
Presidente della Giunta Regionale e del Consiglio medesimo che si svolgerà il .....,  
come candidato circoscrizionale nella circoscrizione di .....  
per il gruppo di liste recante il contrassegno .....

Il sottoscritto dichiara altresì di non aver accettato candidature in altre regioni, per elezioni che si svolgano alla stessa  
data, o in liste circoscrizionali della stessa regione recanti altri contrassegni, e di aver rispettato i limiti di candidatura  
previsti dall'art. 10 della l.r. 51/2014.

..... addì.....

FIRMA.....  
(nome e cognome per esteso)

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

A norma dell'art. 14 della legge 21 marzo 1990, n. 53, e successive modificazioni, certifico vera ed autentica la firma,  
apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura, del sig.  
....., nato a ..... il .....  
..... e domiciliato in ....., della cui identità sono certo. 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 della firma