

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DELLE CAUSE DI INCANDIDABILITÀ PER LA CANDIDATURA ALLA  
CARICA DI CONSIGLIERE REGIONALE**

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

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

Il sottoscritto.....,

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

nella sua qualità di candidato alla carica di consigliere regionale della Regione Toscana, per l'elezione del Presidente della Giunta Regionale e del Consiglio medesimo che si svolgerà il ....., del gruppo di liste circoscrizionali recante il contrassegno .....

.....

.....

.....

.....

ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara l'insussistenza a proprio carico delle cause di incandidabilità previste dall'articolo 7 del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235.

..... addì.....

FIRMA.....

(nome e cognome per esteso)

Allegato: fotocopia documento di identità