

ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA A COMPONENTE DELLA CONSULTA DI QUARTIERE

(da consegnarsi presso l'Ufficio Anagrafe del Comune **ENTRO LE ORE 12 DEL GIORNO 7 MARZO 2025**)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ provincia di _____ il ___ / ___ / _____

Residente a CAVENAGO DI BRIANZA in via/piazza _____ n° _____

Quartiere: CENTRO NORD SUD-OVEST SUD-EST EST

Recapiti cellulare _____ e-mail _____

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. Di aver compiuto il 16esimo anno di età
2. Di non essere Sindaco, Consigliere Comunale, componente della Giunta Comunale, membro dei Consigli di Amministrazione o Revisore dei Conti delle Società Partecipate, Segretario di Partiti Politici nonché candidato Consigliere Comunale non eletto alle ultime elezioni amministrative;
3. di accettare la propria candidatura a componente della Consulta di Quartiere, in vista delle elezioni che si terranno **nel mese di marzo 2025**

Cavenago di Brianza, lì ___ / ___ / _____

FIRMARE DAVANTI AL DIPENDENTE ADDETTO

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, attesto vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza, di _____ da me identificato con:

_____.

Cavenago di Brianza, _____

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