

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il dichiara di accettare la candidatura a PRESIDENTE “FORUM COMUNALE DEI GIOVANI” del Comune di San Cipriano d’Aversa per l’ elezione che si svolgerà Domenica 2 Ottobre dalle ore 9 alle ore 20:00.

Il sottoscritto altresì dichiara che la presente candidatura è collegata alla lista di candidati recante il contrassegno :

.....
.....
.....

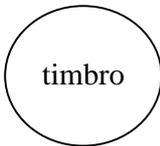
San Cipriano d’Aversa , addì _____

firma
domicilio

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO

A norma dell’art. 14 legge 53/1990 e secondo le modalità dell’art. 21, comma 2, del D.P.R. 445/2000, certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza dal/dalla sig.

_____ nato a _____ il _____ , della cui identità personale mi sono accertato a mezzo _____ .



San Cipriano d’Aversa, addì _____

Firma
Nome e cognome per esteso e qualifica del
Pubblico Ufficiale che procede all’autenticazione