**ELEZIONI COMITES 2014**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

**La/Il sottoscritta/o** ......................................................................................................................................... (Cognome) (Nome)

**Nata/o a** ..................................................... **Stato di nascita** …………………………..………………. **il** ........./......./...........

**Residente in (indicare l’indirizzo e lo Stato estero)**

**(Stato**) .................................................. **Città** ............................................................... **CAP**.............................,

**Via** ..........................................................................................................................................................................

**Tel. n.** ……………………………………………….……, **indirizzo e-mail**: ………………………………………………………………………….

**Dichiara di accettare la candidatura nella lista denominata ……………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**(indicare l’esatta denominazione della lista)**

**per l’elezione dei membri del Comites di …………………………………………………………..**

**appartenente alla Circoscrizione del Consolato/Ambasciata di ………………………………**

**che si svolgerà il 19 dicembre 2014.**

***Luogo e data***....................................................***Firma***............................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

AMBASCIATA/CONSOLATO D’ITALIA IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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

dal/la Sig./ra …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a a ………………………………………………………………………… il …………………………………………………………………………….

da me identificato/a mediante il seguente documento ………………………………………………………………………………………….

……………………………………… addì ………………………………………………

 *Timbro tondo L’Autorità Consolare*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(nome e cognome e qualifica del funzionario autenticante)*