

ALLEGATO N. 13

Modello di dichiarazione di collegamento da parte delle liste, dei gruppi di liste e delle coalizioni di liste circoscrizionali ad un candidato alla carica di Presidente della Giunta regionale

ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA BASILICATA DI DOMENICA 24 MARZO 2019

DICHIARAZIONE DI COLLEGAMENTO DELLE LISTE CIRCOSCRIZIONALI AD UN CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

Il/la sottoscritto/o _____, nato/aa _____ il _____ e domiciliato/a in _____, in qualità di delegato alla presentazione della lista circoscrizionale,

DICHIARA

in occasione dell'elezione del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale della Basilicata che si svolgerà domenica 24 MARZO 2019, che la lista circoscrizionale, il gruppo di liste o la coalizione di liste contraddistinte dal seguente contrassegno:

presentata/o nella circoscrizione di _____ è collegato/a alla candidatura alla carica di Presidente della Giunta regionale del Sig. _____ nato a _____ il _____.

_____, addì _____

Firma del delegato

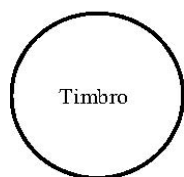
Nota bene - Questo documento deve essere compilato e autenticato in duplice esemplare. Uno dei detti esemplari deve essere allegato agli atti di presentazione della lista circoscrizionale (Allegati nn. 2-MT, 2-PZ, 3-MT e 3-PZ), mentre il secondo esemplare deve essere allegato alla documentazione di presentazione della candidatura alla carica di Presidente della Giunta regionale (Allegato 1)(Ai sensi dell'art. 6, comma 4, e art. 11, comma 1, lettera e) e comma 2, lettera f), della Legge regionale n. 20/2018 e s.m.i., **tale dichiarazione è efficace solo se convergente con l'analoga dichiarazione resa dal candidato Presidente della Giunta regionale alla presentazione della sua candidatura**).

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

A norma dell'art. 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione resa dal Sig./ra _____ nato/a _____ a _____ il _____, domiciliato in _____, della cui identità sono certo.

Il sottoscritto 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 ai sensi dell'art. 14 L. n. 53/1990 e s.m.i.