**Allegato n. 3**

|  |
| --- |
| Dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Consigliere comunale(artt. 28, quarto e settimo comma, articolo 32, sesto e settimo comma, numero 2), del Testo Unico 16 maggio 1960, n. 570, successive modificazioni, e articoli 10 e 12 del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235) |

Il/la sottoscritto/a ((1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Nome e Cognome luogo di nascita data di nascita*

**DICHIARA** di accettare la candidatura alla carica di CONSIGLIERE COMUNALE nella lista recante il contrassegno:

|  |
| --- |
|  |

per l'elezione diretta del sindaco e di n. ……… consiglieri per il Comune di: POGLIANO MILANESE, che si svolgerà **sabato 8 giugno 2024 e domenica 9 giugno 2024.**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nelle quali, a norma dell’art. 46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, dichiara di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative alla candidatura:

- incandidabilità disciplinata a norma e per gli effetti dell’articolo 10, comma 1, e dell’articolo 12, comma 1, del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235 (*condanne definitive per determinati reati*);

- incandidabilità disciplinate dagli articoli 143, comma 11 (*incandidabilità degli amministratori responsabili di condotte che hanno dato causa allo scioglimento ex articolo 143*) e 248 comma 5 (*amministratori responsabili di aver contribuito al dissesto finanziario dell’ente locale*), del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267.

Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver accettato la candidatura a consigliere per altre liste per l’elezione del medesimo consiglio comunale, di non essersi presentato candidato in altri Comuni, oltre che in

quello di (2) …………………………………………………, e di non essere consigliere in carica di altro Comune.

Pogliano Milanese, ………………..………..

(Firma) …………………………………………….. (3)

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATo

**Alla carica di consigliere comunale**

A norma dell’art. 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, certifico che è vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura dal/dalla signor/signora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Nome e Cognome luogo di nascita data di nascita*

Domiciliato/a in …………………………..………………………………………………………………………………. da me identificato/a:

( ) per conoscenza diretta;

( ) con il seguente documento …………………………………………… n. ………………………………………..

 rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………………………….

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

Pogliano Milanese, ……………………………

……………………..…………………………… (3)

Firma leggibile *(nome e cognome per esteso)* e qualifica

del pubblico ufficiale che procede all’autenticazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) **Per le donne coniugate o vedove può essere aggiunto anche il cognome del marito**.

(2) Se l'interessato si sia presentato quale candidato in un altro Comune e se le elezioni avvengano nello stesso giorno (artt. 56 del D.Lgs. 267/2000).

(3) l’autenticazione della firma deve essere effettuata da una delle persone e secondo le modalità indicate nel paragrafo 1.3.3 della pubblicazione n. 1/2024