

ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA
REGIONE ABRUZZO - ANNO 2024

ACCETTAZIONE DEL MANDATARIO ELETTORALE

Il sottoscritto / la sottoscritta

(1), nato / nata a il 19.....,

residente a in via n.,

mail e/o pec.....Rec. Tel.....

con riferimento **all'Elezione del Presidente della Giunta Regionale e del Consiglio Regionale
dell'Abruzzo 2024**, essendo stato/a designato/a mandatario elettorale dal
Sig./ra.....in qualità di candidato/a :

a) Alla carica di Consigliere nella lista circoscrizionale di
.....e contraddistinta dal/dai seguente/i contrassegno/i :

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

b) Alla carica di Presidente della Giunta Regionale collegata al gruppo di liste
.....o alla coalizione
.....contraddistinte dal/dai seguente/i contrassegno/i :

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

DICHIARA

di accettare l'incarico consapevole dei poteri e degli obblighi in forza della predetta nomina con
particolare riferimento a quanto disciplinato dalla legge 515/1993.

....., addì

.....

Firma del mandatario

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA (2)
DEL
MANDATARIO ELETTORALE.**

A norma dell'art. 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (3),
certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza, dal sig. /dalla sig.ra

.....

da me identificato / a con il seguente documento di identificazione

.....

.....

....., addì

*Firma leggibile (nome e cognome per esteso)
e qualifica del pubblico ufficiale che autentica la firma*

(1) – La firma dell'accettazione del mandatario elettorale dev'essere autenticata da uno dei soggetti previsti dall'art. 14, comma 1, della Legge 21 marzo 1990, n. 53, e con le modalità previste dall'art. 21, comma 2, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

(2) – Può autenticare le firme dei sottoscrittori uno dei soggetti espressamente previsti dall'art. 14, comma 1, della Legge 21 marzo 1990, n. 53, e successive modificazioni.

(3) – “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (Testo A)”.