

## Modello di dichiarazione sostitutiva del candidato attestante l'insussistenza di cause di incandidabilità

Il sottoscritto ....., nato a ..... il .....,  
candidato alla carica di  sindaco,  consigliere comunale [barrare l'opzione che interessa] per l'elezione  
che avrà luogo il ..... nel Comune di .....,  
ai sensi dell'articolo 29, comma 1, della legge regionale 5 dicembre 2013, n. 19,

### **dichiara**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 10 del decreto legislativo 235/2012 come  
cause di incandidabilità nelle elezioni comunali.

....., il ..... 20 .....

.....  
Firma <sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Trattandosi di una dichiarazione sostitutiva resa dal candidato ai sensi dell'articolo 46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma non richiede alcuna autenticazione e non è necessaria la presentazione della copia di un documento di identità.