-ALL. C-

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA ALLA CARICA DI PRESIDENTE DELL'UNIVERSITÀ AGRARIA DI PONTICELLI

Il/la sottoscritto/a .....

(le donne coniugate o vedove possono aggiungere anche il cognome del marito)

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

residente a .....Via .....

DICHIARA

di accettare la candidatura alla carica di Presidente dell'Università Agraria di Ponticelli per l'elezione diretta del Presidente e del Consiglio dell'Università Agraria di Ponticelli che si svolgerà il giorno 21 e 22 NOVEMBRE 2021

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì,

- di non aver accettato altra candidatura a Presidente in altre liste per l'elezione del medesimo Consiglio;
- di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità di cui all'art. 10 del vigente Statuto dell'Ente;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Scandriglia, sezione n. 2 di Ponticelli, e di essere iscritto nella lista degli utenti dell'Università Agraria di Ponticelli;

Ponticelli, addì .....

Firma e domicilio leggibili

.....

.....

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE CHE DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA

A norma dell'art. 21 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di accettazione della candidatura dal sig.

.....

nato/a a ..... *il* .....

domiciliato in .....

da me identificato con il seguente documento: .....

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

Ponticelli li .....

Timbro

FIRMA

.....

.....

Firma leggibile *(nome e cognome per esteso)* e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione

f.to IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO
(Dott.Carlo Ciccaglioni)

f.to IL PRESIDENTE
(Fioroni Vito)

Il sottoscritto, visti gli atti di ufficio

ATTESTA

- Che la presente Deliberazione

E' stata dichiarata immediatamente esecutiva.

Ponticelli, li ~~26/04/2019~~ 9/10/2021

F.to IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO
(Dott. Carlo Ciccaglioni)

Il sottoscritto, visti gli atti di ufficio

ATTESTA

- Che la presente Deliberazione

Viene pubblicata all'Albo dell'Ente il giorno ~~26/04/2019~~ 9/10/2021 per rimanervi per quindici giorni consecutivi.

Ponticelli, li ~~26/04/2019~~ 9/10/2021

F.to IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO
(Dott. Carlo Ciccaglioni)

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

9/10/2021

IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO
Dott. Carlo Ciccaglioni