

Oggetto: ELEZIONE DELLE CONSULTE DI DOMENICA 19 OTTOBRE 2025 – PRESENTAZIONE CANDIDATURA

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ prov. (____) il _____
residente in _____ via n. _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____
cittadinanza _____

PRESENTA

La propria candidatura per l'elezione a componente della Consulta di:

- ☐ **DESTRA SENIO**
- ☐ **SINISTRA SENIO**
- ☐ **BORGH FRATTI, BORGH CAVALLOTTI, RASPONA E PASSETTO**
- ☐ **TAGLIO CORELLI, VILLA PIANTA E FIUMAZZO**
- ☐ **FILO**
- ☐ **LONGASTRINO**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

(barrare i punti che interessano)

1. Di essere:

- ☐ residente nel Comune di ALFONSINE, nell'ambito territoriale/frazione della Consulta per la quale propone la candidatura;
- ☐ residente nel Comune di ALFONSINE e di proporre la candidatura per la Consulta di _____ (legame, familiare, affettivo, o economico, con il territorio della Consulta);

☐ residente nel Comune di ALFONSINE ed iscritto nelle liste elettorali;

☐ residente nel Comune di ALFONSINE e di essere di nazionalità _____;

2. ☐ di avere compiuto i 16 anni al primo giorno fissato per le votazioni;

3. ☐ di godere dei diritti civili e politici connessi all'elettorato attivo e passivo (solo per gli aventi diritto);

4. ☐ di non avere subito condanne, con sentenze passate in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

5. ☐ l'insussistenza di cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità disciplinate dalle norme contenute nel Capo II del Titolo III del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267 e successive modifiche ed integrazioni;

6. ☐ l'insussistenza della coincidenza tra il ruolo di componente della Consulta e quello di amministratore (consigliere o assessore), o dipendente del Comune di Alfonsine o dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna se residente nel Comune di Alfonsine.

Si allega copia del documento di riconoscimento, in corso di validità.

Data, _____

Firma _____

La presente dovrà pervenire all'Ufficio Segreteria Generale e Protocollo del Comune di Alfonsine, oppure essere inviata all'indirizzo mail rastellis@comune.alfonsine.ra.it o all'indirizzo pec: pg.comune.alfonsine.ra.it@legalmail.it entro le ore **12.00** del **09 OTTOBRE 2025**