

Al Comune di Alfonsine

**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**
- BORGO FRATTI, BORGO 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](mailto:rastellis@comune.alfonsine.ra.it) o all'indirizzo pec: [pg.comune.alfonsine.ra.it@legalmail.it](mailto:pg.comune.alfonsine.ra.it@legalmail.it) entro le ore **12.00** del **09 OTTOBRE 2025**