



Comune di Cassino



REGIONE
LAZIO

Modello di dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di **consigliere nel Consiglio dei Giovani del Comune di Cassino (Frosinone) Consultazioni Elettorali del 2024**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail.....

dichiara di accettare la candidatura per l'elezione del Consiglio dei Giovani del Comune di Cassino nel gruppo denominato:

.....recante il contrassegno così descritto:

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

che si svolgeranno nel giorno 24 marzo 2024.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Istitutivo del Consiglio dei Giovani del Comune di Cassino, approvato con Deliberazione C.C. del Comune di Cassino:

- di essere residente nel Comune di Cassino;
- di aver compiuto il quindicesimo anno di età / o di compierli entro il giorno2024;
- di non aver superato il venticinquesimo anno di età (fino al compimento del venticinquesimo anno);
- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non avere accettato la candidatura in seno ad altri gruppi o liste per la medesima elezione.

_____ addì _____

Firma _____

domicilio _____



Comune di Cassino



REGIONE
LAZIO

**Modello di autocertificazione per l'autorizzazione alla candidatura dei minorenni
Consultazioni Elettorali del2024**

I SOTTOSCRITTI

Cognome e nome.....nato a
Il residente ad..... in In
qualità di (padre/madre/tutore)

E

Cognome e nome..... nato a
Il residente ad..... in In
qualità di (padre/madre/tutore)

Ai sensi del DPR 445/2000 consapevoli della responsabilità penale nella quale possono incorrere
in caso di dichiarazione mendace:

AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO

Cognome e nome.....nato a
Il residente a..... in

A presentare la propria candidatura e quindi ad accettare la candidatura per l'elezione del
Consiglio dei Giovani del Comune di Cassino nel gruppo denominato _____
recante il contrassegno così descritto:

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

che si svolgeranno nel giorno 24 marzo 2024.

A tal fine allegano in conformità a quanto previsto dal DPR 445/2000 copia rispettivamente di un
documento di riconoscimento.

_____ addì _____

Firma _____

Firma _____