



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 a .....il.....

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 giorno .....2024;
- 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 del .....2024**

**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 \_\_\_\_\_