**ALLEGATO N. 12**

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE, DA PARTE DEL CANDIDATO ALLA CARICA DI PRESIDENTE, DEL COLLEGAMENTO ALLA LISTA CIRCOSCRIZIONALE (ART. 12 della l.r.16/2013)

ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

Il sottoscritto[[1]](#footnote-1) ......................................................................................................................, nato a ...................................................................... il ........................................................., in qualità di candidato alla carica di Presidente della Regione per l’elezione del Presidente della Regione e del Consiglio medesimo che si svolgerà .........................................................

dichiara:

di accettare il collegamento alla lista circoscrizionale avente la seguente denominazione ……….............................………………………………...……………………………………………………... e contraddistinta dal contrassegno di seguito descritto: .......................................................…………..…………..…...…………………………………………………………………………………………………………………………………………...…...............................….,

presentata per la circoscrizione di .........................................................................

.................................. , addì ........................................

Firma del candidato alla carica di Presidente della Regione

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

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

A norma dell’art. 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia presenza, dal Sig. ................................................................................................................................................., da me identificato[[2]](#footnote-2)..............................................................................

........................................ , addì .........................................

Timbro

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

………………………………………………………….

1. Indicare il cognome, il nome, il luogo e la data di nascita del candidato alla carica di Presidente della Regione. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il tipo di documento e il relativo numero. [↑](#footnote-ref-2)