

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CANDIDATURA  
ELEZIONE RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NELLA  
CONSULTA PROVINCIALE**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

candidato per le elezioni dei rappresentanti degli **STUDENTI** nella **CONSULTA  
PROVINCIALE**

**DICHIARA**

- di accettare la propria candidatura nella lista contraddistinta dal **MOTTO**:

\_\_\_\_\_

- di non fare parte e di non intendere di fare parte di altre liste per la stessa componente

- di non fare parte della Commissione Elettorale

Acerra,

Firma

\_\_\_\_\_

*N.B. Tale dichiarazione va compilata in ogni sua parte, firmata ed allegata, in copia formato immagine, al modello 1 di presentazione della lista.*