

**ATTO DI ACCETTAZIONE A MANDATARIO ELETTORALE
ELEZIONI POLITICHE**

Il/La sottoscritto/a nato/a
a il residente a Via/Piazza
..... essendo stato/a designato/a mandatario elettorale dal
Sig./ra.....
candidato/a alle elezioni **Politiche del**, nella lista contraddistinta dal seguente
contrassegno:

..... per l'elezione:

- CAMERA DEI DEPUTATI CIRCOSCRIZIONE CAMPANIA_1.....
- CAMERA DEI DEPUTATI CIRCOSCRIZIONE CAMPANIA_2.....

dichiara di accettare l'incarico consapevole dei poteri e degli obblighi in forza della predetta
nomina con particolare riferimento a quanto disciplinato dalla legge n. 515 del 10/12/1993.

.....
Data

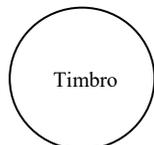
.....
(Firma)

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

A norma dell'art. 21 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, certifico vera ed autentica la firma, apposta in mia
presenza, del/della sig/ra.
nato/a a..... il
domiciliato/a in, da me
identificato/a con il seguente documento di identificazione:.....
..... alla sopraestesa dichiarazione di
accettazione di mandatario elettorale.

Lo/la stesso/a è stato/a preventivamente ammonito/a sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Luogo data



.....
Nome, cognome e qualifica
(art. 14 legge 21/3/90, n.53)