

**ACCETTAZIONE DI DELEGA
PER L'ESERCIZIO DELLE FUNZIONI DI UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
A CITTADINI ITALIANI CHE HANNO I REQUISITI
PER LA ELEZIONE A CONSIGLIERE COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a

_____, _____, _____
Cognome e nome luogo di nascita data di nascita

DICHIARA

di accettare la delega alle funzioni di Ufficiale dello stato civile, con esercizio parziale delle funzioni, e precisamente per la celebrazione del matrimonio civile tra:

_____, _____, _____
SPOSO Cognome e nome luogo di nascita data di nascita

_____, _____, _____
SPOSA Cognome e nome luogo di nascita data di nascita

da celebrarsi in

_____, _____, _____
specificare Comune data e ora del matrimonio

All'uopo consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono tra l'altro l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per la elezione a Consigliere Comunale e precisamente di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 55, comma 1, e 58 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n 267 (1);
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 6 del decreto del Presidente della Repubblica 3 novembre 2000, n. 396 (2).

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. lgs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati a tale scopo.

_____, addì _____

Firma _____

Domicilio in _____, Via _____, n _____

Recapiti:

✓ Numero telefono cellulare _____

✓ Indirizzo posta elettronica _____