##### **ALLEGATO N. 7**

##### C:\Users\Pietro\Downloads\Logo Regione Molise.jpg

**Elezione del Consiglio regionale e del**

**Presidente della Giunta regionale del Molise**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA UN CANDIDATO IN UNA LISTA REGIONALE**

**SULL’INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITÀ**

**Elezione del Consiglio regionale e del Presidente**

**della Giunta regionale del Molise**

**di domenica 22 aprile 2018**

Il sottoscritto Sig. …………………..…..……………………………………………………… , nato a …………………………………………., il ……………………………………...……..e domiciliato in ……………………………………………………………………………………….., nella sua qualità di candidato nella lista regionale contraddistinta dal seguente contrassegno:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76, DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**CON LA PRESENTE DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, **l'insussistenza a proprio carico** delle cause di incandidabilità previste dall'articolo 7, del decreto legislativo 31 dicembre 2012, n. 235 (Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'articolo 1, comma 63, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

In fede.

………………………………………………Firma (nome e cognome per esteso)

……………………., ………….…………….. 2018

Si allega fotocopia di un documento d’identità in corso di validità.