Luogo e data

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**

La/ Il signora (e) **COGNOME, NOME, DATA COMPLETA DI NASCITA (giorno, mese e anno), DOMICILIO** dichiara di accettare la candidatura per la carica di Presidente/Membro/Membro supplente dell’Ufficio patriziale/Consigliere patriziale per la legislatura 2017-2021.

Con stima.

Firma originale