Luogo e data

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**

La signora/il signor **COGNOME, NOME, DATA COMPLETA DI NASCITA (giorno, mese e anno), DOMICILIO** dichiara di accettare la candidatura per la carica di Consigliere di Stato per la legislatura 2015-2019 in rappresentanza del Partito, Movimento, ecc.

Con stima.

Firma originale