ALL'UFFICIO ELETTORALE

del COMUNE DI MONTALTO UFFUGO

**RICHIESTA DI CERTIFICATI DI ISCRIZIONE ALLE LISTE ELETTORALI**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………

 (COGNOME - NOME)

nato/a a ……………………………………………………………………………… (………) il ……/……/……………… residente in …………………………………………………………………………………………………………… (…………) alla …………………………………………………………………………………………………………………… n. …………

dati di contatto (per il ricevimento di informazioni relative alla pratica):

* telefono ………………………………………………
* cellulare ………………………………………………………………
* e-mail ……………………………………………………………………………
* PEC ……………………………………………………………………………

documento di identità n. ………………………… rilasciato da ……………………………………………………… il ………/………/………………

**CHIEDE per conto di**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare il partito, movimento politico, comitato, ecc., promotore della raccolta)*

il rilascio dei certificati di iscrizione alle liste relative agli elettori di cui all'allegato elenco/modulo:

per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ certificati

per il seguente uso:

❏ per uso candidature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏ per proposta di legge d'iniziativa popolare/referendum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏ per sottoscrizione liste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏ altro (specificare il motivo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏ per uso privato (assunzione lavoro ecc…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGA

il sig./la sig.ra ……………………………………………………………………………………………………………………

 (COGNOME - NOME)

nato/a a ……………………………………………………………………………… (………) il ……/……/……………… al ritiro del suddetto certificato.

A tal fine allega alla presente una fotocopia del proprio documento di identità.

DATA………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (FIRMA DEL RICHIEDENTE/DELEGANTE)

N.B. AL MOMENTO DEL RITIRO IL DELEGATO DOVRA' ESIBIRE UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FIRMA DEL DELEGATO, PER RICEVUTA DEL CERTIFICATO)