



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

DIREZIONE GENERALE

COMUNE DI _____

Tipologia Elezioni: Comunali Provinciali Regionali Referendum (barrare la casella interessata) del _____

I PARTE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
emigrato in _____ dichiara di aver votato per le su indicate elezioni e di aver diritto al contributo di
cui al terzo comma dell'art. 2 della L.R. 12.3.1984, n. 9 e successive modificazioni ed integrazioni.

(data)

(firma leggibile)

II PARTE

Il sottoscritto _____ Funzionario incaricato da questo Comune, accertato che il
suddetto elettore risulta residente al seguente indirizzo: _____
_____, attesta:

- di aver accertato che il viaggio di arrivo è avvenuto entro i termini previsti per legge e che dai biglietti presentati si deduce che il viaggio di ritorno avverrà entro i due mesi successivi alla data di queste elezioni;
- che l'elettore ha esibito la tessera elettorale, vidimata dalla corrispondente Sezione elettorale documentante l'avvenuta votazione;
- che presso gli Uffici di questo Comune sono giacenti le copie conformizzate dei sotto elencati biglietti, a disposizione dell'Amministrazione Regionale per qualsiasi controllo dovesse effettuare, ai sensi del DPR 445/2000;
- che le spese complessive, sostenute dall'elettore per l'intero viaggio, previa verifica dei requisiti, saranno accreditate successivamente su conto corrente o altre forme di pagamento comunicate dallo stesso.

viaggio di arrivo

n. di serie	Compagnia di viaggio	Tratta	Data di svolgimento del viaggio

viaggio di ritorno

n. di serie	Compagnia di viaggio	Tratta	Data di svolgimento del viaggio

(data)

(timbro e firma)

III PARTE

Il sottoscritto elettore dichiara:

- di aver ricevuto dal Funzionario incaricato dal predetto Comune la somma di € _____

TRAMITE: Assegno circolare _____

Bonifico _____

altro (specificare) _____

(data)

(firma leggibile)
