

AL COMUNE DI MEDICINA
c.a. Ufficio Elettorale
Via Libertà 103
40059 Medicina (BO)
email: elektorale@comune.medicina.bo.it
PEC: elektorale@pec.comune.medicina.bo.it

OGGETTO: Richiesta copia liste elettorali.
Delibere Giunta Comunale n.162 del 16/12/2013 e n.174 del 09/12/2014.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ Prov.(_____)
residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____, Tel. _____
- email: _____, in riferimento
alle elezioni Europee – Comunali che si svolgeranno il giorno domenica _____ 2019,
in qualità di:

- Candidato alle elezioni comunali;
- Esponenti di gruppi politici o partiti rappresentati in Parlamento (nazionale ed europeo) e/o nell'Assemblea legislativa regionale dell'Emilia Romagna

CHIEDE

Il rilascio di copia delle liste elettorali del Comune di Medicina su supporto informatico in formato:

txt - xls - csv

Modalità di ritiro:

- Ritiro diretto presso ufficio elettorale
- Email
- Altro _____

Allegati:

- copia documento d'identità valido
- copia ricevuta pagamento di euro 100,00 euro;

Firma del richiedente

Medicina, _____

Note - Modalità di pagamento consentite:

- Tramite pagamento Bonifico bancario (sia dall'Italia che dall'estero);
CASSA DI RAVENNA SPA DIREZIONE GENERALE:
IBAN: IT49 U 06270 13199 T 20990000633 - SWIFT (o BIC): CRRA IT2R
- Pagamento in contanti o con moneta elettronica (bancomat o carta di credito circuito CartaSI) presso l'Ufficio Servizi Demografici e di Statistica del Comune di Medicina, Via Libertà 103, piano terra;
- Tramite C/C postale n.298406 - "Comune di Medicina – Servizio di Tesoreria", Causale: "Rimborso per fornitura copia liste elettorali";
- Tramite pagamento alla Tesoreria Comunale presso la Cassa di Ravenna - Agenzia di Medicina – Piazza Garibaldi n.6; In questo caso, prima di presentarsi alla Banca per il pagamento, occorre ritirare la Reversale di pagamento presso l'Ufficio Ragioneria del Comune di Medicina Via Libertà 103, primo piano;