

Al Comune di Medicina
Ufficio Elettorale
Via Libertà 103
40059 Medicina (BO)
email: elettorale@comune.medicina.bo.it

OGGETTO: Richiesta di certificazione di iscrizione nelle liste elettorali.

(Elezioni politiche/europee - art.20 DPR n.361/1957, Elezioni amministrative - art.3 Legge n.81/1993 - Referendum art.8 Legge n.352/1970)

- Elezioni** _____
 Referendum / Proposta di legge di iniziativa popolare

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ (____)
residente a _____ in Via _____ n.____,
Tel. _____ - email: _____

in qualità di (specificare qualifica: delegato, rappresentante, ecc...): _____
del (indicare il partito, movimento politico, comitato promotore della raccolta di sottoscrizione)

CHIEDE

in riferimento ai nominativi degli elettori indicati negli elenchi/moduli allegati,

- il rilascio dei certificati di iscrizione nelle liste elettorali
 l'apposizione del n° d'iscrizione nelle liste elettorali nell'apposito spazio a fianco di ciascuna firma

N°	Natura del documento presentato (originale/fotocopia)	N° nominativi	Tipo certificato (singolo/cumulativo)	richiesto	N° copie
1					
2					
3					
4					

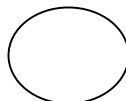
- Dichiaro altresì che le persone per le quali si chiede la certificazione elettorale, hanno sottoscritto la Lista / Referendum / Proposta di legge di iniziativa popolare oppure sono i candidati della Lista medesima (*da barrare nella ipotesi in cui si presenti un semplice elenco estratto dai moduli originali*)
- Comunico che in caso di mio impedimento ho provveduto a delegare al ritiro della certificazione richiesta il/la sig./sig.ra _____ nato/a il _____ a _____.
- Allego copia documento di identità

Medicina,

Firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ELETTORALE PER RICEVUTA

Si attesta che in data _____ alle ore _____ il/la sig./sig.ra _____ ha presentato la documentazione suddetta.



**Ufficio Elettorale
Il Funzionario incaricato**

RICEVUTA RESTITUZIONE CERTIFICAZIONE/DOCUMENTAZIONE

Dichiaro che in data _____ alle ore _____ ho ritirato la documentazione sopra indicata.

Firma di chi ritira

N.B. Se chi ritira è persona diversa dal richiedente, allegare copia documento di identità