

CONSORZIO 1 TOSCANA NORD
ELEZIONI AMMINISTRAZIONE CONSORTILE
QUINQUENNIO 2024-2029

MODELLO 1

Al Presidente del Consorzio 1 Toscana Nord

RACCOMANDATA AR, pec o consegna a mano

Oggetto: presentazione reclamo/rettifica su elenco provvisorio aventi diritto al voto del Consorzio 1 Toscana Nord

Il/la sottoscritto/a(1) _____ Cod. Fiscale _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____ residente in Via/Piazza

_____ N° _____ Cap. _____ Comune di _____

_____ Tel _____ e-mail _____

titolare della/e partita/e catastale/i identificata/e con i seguenti numero/i (2):

- Numero Elettore: _____

- Numero Partita: _____

consapevole che:

1. la presente dichiarazione deve essere depositata presso il Consorzio **entro il giorno 15/05/2024**;
2. in caso di dichiarazione mendace, sono previste, dalle normative vigenti in materia, sanzioni penali;

con la presente formula il presente reclamo/rettifica:

pertanto chiede che:

Data

Firma del richiedente (3)

Firma di eventuali soggetti cointeressati (4)

1. Nome e Cognome
2. Vedere il numero Elettore e Partita presenti nell'elenco provvisorio degli aventi diritto al voto;
3. L'autentica della firma può essere evitata allegando fotocopia della carta di identità in corso di validità o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi degli artt. 35 e 38 del D.P.R. 25/12/2000 n° 445 e s.m.i.
4. L'autentica della firma può essere evitata allegando fotocopia della carta di identità in corso di validità o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi degli artt. 35 e 38 del D.P.R. 25/12/2000 n° 445 e s.m.i.

N.B.: le notizie fornite con il presente atto sono tutelate a norma del regolamento UE 679/2016 e D.lgs 101/2018 sulla protezione dei dati personali.