

**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.**