

## ALLEGATO B



ASSESSORADU DE SOS AFÀRIOS GENERALES, PERSONALE E REFORMA DE SA REGIONE  
ASSESSORATO DEGLI AFFARI GENERALI, PERSONALE E RIFORMA DELLA REGIONE

### **Comune di Esterzili** **Consultazioni elettorali per l'elezione del Sindaco e del Consiglio comunale** **Rimborso spese viaggio agli elettori residenti all'estero (AIRE)**

Tipologia Elezioni: Regionali

#### **I PARTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
emigrato in \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
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.

Villamar, lì \_\_\_\_\_

Firma richiedente (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.

## ALLEGATO B

**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

Villamar, li \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato

(timbro e firma)

**III PARTE**

Il sottoscritto elettore dichiara:

- di aver richiesto il pagamento del rimborso mediante:

Bonifico bancario su c/c intestato a \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

ABA (solo per USA): \_\_\_\_\_

Villamar, li \_\_\_\_\_

Firma richiedente (leggibile)

\* Si allega copia fotostatica di un documento di identità e CODICE FISCALE del beneficiario del contributo.