**ALLEGATO A**

*Da trasmettere esclusivamente al seguente indirizzo PEC: elezioniamministrative@pec.regione.sardegna.it*

**COMUNE DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elezioni del Presidente della Regione e del XVII Consiglio regionale della Sardegna**

1. **TABELLA DEL PERSONALE PER L’ACCESSO ALL’APPLICATIVO PER IL**

**CARICAMENTO DEI DATI ELETTORALI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**  | **Cognome** | **Codice fiscale** | **Indirizzo e-mail istituzionale dell’Operatore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2) TABELLA DEL PERSONALE PER L’ACCESSO ALL’APPLICATIVO PER IL**

**CARICAMENTO DEL RENDICONTO DELLE SPESE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**  | **Cognome** | **Codice fiscale** | **Indirizzo e-mail istituzionale dell’Operatore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile dell’Ufficio elettorale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_