

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Direzione Generale della Presidenza della Regione

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

2024

COMUNE di _____
CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE di _____

L'anno \_\_\_\_\_, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, è stata presentata, a questa/o Segreteria/Ufficio di sezione\*, a norma dell'art. 19 della L.R. n. 7/1979, la dichiarazione scritta, debitamente autenticata, a firma dei Sigg.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ quali delegati rappresentanti del <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

oppure a firma de \_\_\_\_\_ Sig.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ espressamente autorizzat\_\_\_\_, in forma autentica, dai delegati del <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con

la quale si designa il Sig.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**a rappresentante effettivo/supplente\*** del <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

presso la sezione n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

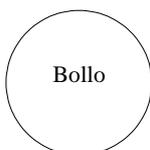
La presente ricevuta vale come attestazione dell'avvenuta designazione e può essere esibita dall'interessato quale prova della qualità di rappresentante del <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

al Presidente dell'Ufficio elettorale di sezione per la quale la designazione è stata fatta.

IL SEGRETARIO COMUNALE

*ovvero*

IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO DI SEZIONE



Bollo

<sup>1</sup> Cognome, nome, luogo e data di nascita

<sup>2</sup> Indicare il partito o gruppo politico

\* **Cancellare la voce che non interessa**