

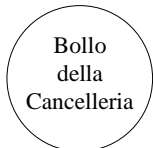


REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Direzione Generale della Presidenza della Regione
Servizio Elettorale, Volontariato e Pari Opportunità
**Elezione del Presidente della Regione
e del XV Consiglio regionale della Sardegna**
16 febbraio 2014

PROVINCIA di _____
CANCELLERIA del Tribunale di _____

L'anno _____, il giorno _____ del mese di _____, alle ore _____,
è stata presentata, a questa Cancelleria, a norma dell'art.19 della L.R. n. 7/1979, la dichiarazione scritta,
debitamente autenticata, a firma dei Sigg.¹ _____
_____ quali delegati
del² _____
oppure a firma de __ Sig.¹ _____
_____ espressamente autorizzat ____, in forma autentica, dai delegati del² _____
_____ con la quale si designa il Sig.¹ _____
domiciliato a _____ in via/piazza _____ n. _____
a rappresentante effettivo/supplente* del ² _____
_____ presso l'Ufficio centrale circostrizionale costituito presso questo Tribunale di _____.
Si rilascia la presente ricevuta ad attestazione dell'avvenuto tempestivo deposito della dichiarazione di
cui sopra presso questa Cancelleria.



IL CANCELLIERE

¹ Cognome, nome, luogo e data di nascita
² Indicare il partito o gruppo politico
* Cancellare la voce che non interessa