



AL COLLEGIO REGIONALE DI
GARANZIA ELETTORALE
Presso la CORTE DI APPELLO DI VENEZIA
San Marco 3978 - 30124 VENEZIA

(compilare in stampatello ed in modo leggibile)

Io sottoscritto SOFIA ROSELLA

nato a (PO) il _____

residente a _____ c.a.p. _____ Piazza _____

_____ n. _____ Codice fiscale: _____

_____ Recapito telefonico N. _____

Indirizzo di Posta Elettronica: _____

candidato alla carica di SINDACO / CONSIGLIERE nella Lista PIOVE DEMOCRATICA

alle Elezioni Amministrative nel Comune di PIOVE DI SACCO, svoltesi il
10/6/2018, risultato ELETTO / NON ELETTO


DICHIARO

che per la campagna elettorale suddetta, non ho sostenuto spese né ho ricevuto alcun contributo.

"Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero."

Allego alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Piove di Sacco, il 27/08/2018


Firma del Candidato

Controfirma del mandatario (se designato)

N.B. depositare a mani presso la Segreteria del Collegio o inviare per posta raccomandata con A.R., oppure tramite PEC (posta elettronica certificata), all' indirizzo prot.ca.venezia@giustiziacert.it, allegando copia di un documento di riconoscimento del candidato.