

ALLEGATO B Mod. Richiesta Rimborso spese viaggio agli elettori residenti all'estero (AIRE)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

COMUNE DI GUSPINI

Tipologia Elezioni: **ELEZIONI REGIONALI DEL 25 FEBBRAIO 2024**

**I PARTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
emigrato in \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via e n. civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
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.

Data \_\_\_\_\_ 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.

**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

Guspini, li \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato \_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**III PARTE**

Il sottoscritto elettore dichiara:

- di aver richiesto il pagamento del rimborso mediante accredito conto corrente

bancario, \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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

(data) \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

***Si allega copia fotostatica documento identità del beneficiario del contributo***

*Al fine di evitare eventuali disguidi, si consiglia di presentare un documento stampato, contenente le coordinate del conto e ogni altro elemento utile richiesto*