

DICHIARAZIONE E RENDICONTO AI SENSI DELL'ART. 7 LEGGE N. 515/1993
E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E DELL'ART. 13 LEGGE 6 LUGLIO 2012, N. 96
ELEZIONE DIRETTA DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE
NEI COMUNI CON POPOLAZIONE SUPERIORE A 15.000 ABITANTI

DICHIARAZIONE SENZA SPESE

Al Collegio Regionale di Garanzia Elettorale
presso la Corte di Appello di ROMA

Al Presidente del Consiglio Comunale
del Comune di AMIO

Io sottoscritt O. CANIV 1033000
nato a AMIO il 16-04-83
residente in via CASAL DI BIANCO n. 8
Cap 00041 Città AMIO Provincia RM
codice fiscale n. CM L RRT 83 D 16 A 325 W tel./cell. _____
indirizzo di posta elettronica PEC _____, candidato alla carica di:
 Sindaco del Comune di _____
 Consigliere Comunale del Comune di AMIO
nella lista "FORZA ITALIA"
nelle elezioni Comunali del 10/06/2013
Eletto: SI NO

DICHIARO

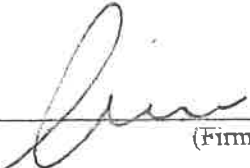
ai sensi dell'art. 7 della legge 515/1993 e successive modificazioni e dell'art. 13 della legge 96/2012,

- di non aver sostenuto alcuna spesa e di non aver assunto obbligazioni;
- di non aver ricevuto alcun contributo;
- di non essermi avvalso di nessun materiale o mezzo propagandistico messo a disposizione da partiti o liste.

"SUL MIO ONORE AFFERMO CHE LA DICHIARAZIONE CORRISPONDE AL VERO".

Allego copia di un documento valido di riconoscimento con firma in calce.

Data 05/03/2013


(Firma)



Posteitaliane

EP1816/EP1825 - Mod. 22 R - MOD. 04008 (ex. 81308) - SL [1] Ed. 09

Accettazione **RACCOMANDATA**

RICEVUTA

E' vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	DESTINATARIO	VIA / PIAZZA		N° CIV.
	C.A.P.	COMUNE	PROV.	
	DESTINATARIO: <u>FRATE D. 1122 - 0 1122 113</u> VIA / PIAZZA: <u>PIAZZA S. PIETRO 21</u> C.A.P.: <u>00136</u> COMUNE: <u>ROMA</u> N° CIV.: <u>81</u> PROV.: <u>RM</u>			
MITTENTE	MITTENTE	VIA / PIAZZA		N° CIV.
	C.A.P.	COMUNE	PROV.	
	MITTENTE: <u>CAMILLI ROBERTO</u> VIA / PIAZZA: <u>PIAZZA S. PIETRO 21</u> C.A.P.: <u>00042</u> COMUNE: <u>ANZIO</u> N° CIV.: <u>81</u> PROV.: <u>RM</u>			
SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI		<input type="checkbox"/> Via aerea	<input checked="" type="checkbox"/> A.R.	
Contrasegnare la casella interessata		<input type="checkbox"/> Assegno €	(in cifra)	

Frax. 55016

Causale: R

Peso gr.: 20

Serv. Agg.: SF

307 07

Stampa NU

DAV 10/01/8 11:09

tariffa € 0,50

Bollo (accettazione manuale)

TASSE