



**Comune
di Bologna**

Consultazioni elettorali per l'elezione dei membri del Parlamento Europeo 8-9 Giugno del 2024

Nota Bene

Sede e orari di apertura dello Sportello:

**Dal lunedì' al venerdì' dalle ore 9 alle ore 12 presso U.I Servizi Demografici – Piano 2 - Piazza Maggiore
n. 6 – Entrata dal Cortile del Pozzo**

Sabato dalle ore 9 alle ore 12 presso l'Urp di Piazza Maggiore n. 6c

Lo sportello non sarà operativo nelle giornate di Domenica 28 aprile e Domenica 5 Maggio

DELEGA PER LA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO

Cognome e Nome *(in qualità di studente Fuori sede)*

luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____

indirizzo _____ n _____

email _____@_____
(scrivi l'indirizzo in maniera leggibile)

telefono _____/_____

DELEGO ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA IN OGGETTO

Cognome e Nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____

indirizzo _____ n _____

email _____@_____
(scrivi l'indirizzo in maniera leggibile)

telefono _____/_____

Luogo e Data _____

Firma della della persona delegante

Firma della persona delegata

La copia del documento di riconoscimento della persona delegante è allegata alla presente