Oggetto: ELEZIONI REGIONALI DEL 12-13 OTTOBRE 2025 - Richiesta corresponsione indennità forfetaria a titolo di rimborso spese in favore dei cittadini TOSCANI residenti all'estero

			,
	il		
elettore del Comune di SAN	NTA MARIA A MONTE e resident	e all'estero, nello stato	
☐ Paese europeo			
☐ Paese extraeuropeo			
avvalendomi delle facoltà rilievo internazionale della	previste dalla L.R. 22 maggio Regione Toscana"	2009 n 26 "Disciplina delle	attività europee e di
	CHIEDO)	
=	ità per la partecipazione alla o pra richiamata legge, nella mis	=	ionale, stabilita dalla
□ € 103,00 in favore dei ci	ttadini provenienti dai paesi eur	ropei;	
□ € 206,00 in favore dei ci	ttadini provenienti dai paesi ext	raeuropei.	
a) che il codice IBAl bancario, del conto □ intestato a me	personalmente	amento del rimborso eletto	rale tramite bonifico
	residente in Via		
comune di	elaCAP _	stato	
CODICE IBAN:			
Cin Cin Bba Paese Iban n	Codice ABI Codice CAB	Numero di Conto Corrente <i>(con gli ze</i>	ri inizioli)
Indicare l'Istituto di Ci	redito (Banca/Posta/Carta prep	pagata)	

- b) che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito;
- c) di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte del Comune di Santa Maria a Monte si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario identificato dal codice IBAN sopra riportato, liberando al contempo il Comune di Santa Maria a Monte da ogni e qualsiasi responsabilità;
- d) a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra rappresentati, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito.

NOTE		
Bientina,	FIRMA	

Allegare:

- 1) Fotocopia di documento di identità valido
- 2) Copia della tessera elettorale da cui risulti la partecipazione al voto