RICHIESTA RIMBOSO PER INDENNITA' DI MANCATO GUADAGNO REGIONE UMBRIA L.R. N. 2/2018

(da presentare al Comune di Sigillo entro 30 giorni dalla data della votazione, a pena di decadenza)

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ___/___/____ a _____

Codice fiscale _____ telefono _____

Mail _____

e residente in _____

Cap_____ Città_____ Stato _____

iscritto/a all'AIRE (Anagrafe degli Italiani Residenti all'Estero) **del Comune di Sigillo (PG)**, **richiedo il rimborso** di **€ 77,46** a titolo di indennità di mancato guadagno di cui alla L.R. n.2/2018 della Regione Umbria mediante bonifico bancario da effettuarsi:

Banca _____

Codice BIC SWIFT | | | | | | | | | | | |

IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente Bancario n.

Codice ABA | | | | | | | | | | | | (richiesto solo per pagamenti verso USA)

Quanto sopra si dichiara conforme alla volontà del sottoscritto sino a nuova dichiarazione

A tal fine allego:

- ☐ copia della tessera elettorale debitamente vidimata;
- ☐ cartolina avviso
- ☐ copia del documento di identità,

Quanto sopra si dichiara conforme alla volontà del sottoscritto sino a nuova dichiarazione

Data _____ **Firma** _____

La richiesta dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo, Piazza Martiri, 8 – 06028 – SIGILLO (PG) oppure tramite pec: comune.sigillo@postacert.umbria.it