

AL SINDACO DEL COMUNE DI ALFONSINE

Piazza A. Gramsci, 1
48011 - Alfonsine (RA)

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE/SEGNALAZIONE PROPAGANDA ELETTORALE

Il sottoscritto.....nato ail.....
residente a
in qualità di ¹.....
Ragione sociale.....
Indirizzo sede legale
Codice fiscale.....
Parita Iva.....
Tel.....

† richiede l'autorizzazione a svolgere **COMIZIO ELETTORALE ALL'APERTO** il giorno.....in PIAZZA dalle ore..... alle ore..... per la durata massima di un'ora e trenta minuti.

† richiede l'autorizzazione ad usufruire dell'impianto di amplificazione previo pagamento dell'importo orario di Euro 25,00 (venticinque/00) ². L'utente provvederà all'installazione, controllo, disinstallazione e riconsegna presso , dell'impianto stesso.

¹ INDICARE IL PARTITO POLITICO / GRUPPO RICHIEDENTE

² MODALITA' DI VERSAMENTO AL COMUNE DI ALFONSINE:

- CONTO CORRENTE BANCARIO N. 000071200062 – ABI 6205 – CAB 67480 – CIN K TESORERIA BANCA DI ROMAGNA;
 - CONTO CORRENTE POSTALE N. 15524481 INTESTATO A COMUNE DI ALFONSINE – SERVIZIO TESORERIA;
 - IN CONTANTI PRESSO LA TESORERIA BANCA DI ROMAGNA – Via Martiri della Libertà 1;
 - CON ASSEGNO CIRCOLARE INTESTATO COMUNE DI ALFONSINE – SERVIZIO TESORERIA.
- PER OGNI MODALITA' DI VERSAMENTO DEVE ESSERE SPECIFICATA LA CAUSALE.

† segnala lo svolgimento di **COMIZI A MEZZO DI ALTOPARLANTI MONTATI SU AUTOMEZZI FERMI** (giornali parlanti, proiezione films, diapositive ecc...) il giorno.....in dalle ore..... **PER LA DURATA MASSIMA DI 15 MINUTI.**

† richiede l'autorizzazione a svolgere **PROPAGANDA SU MEZZI MOBILI** a mezzo di altoparlanti per preannunciare la data e l'orario del Comizio Elettorale che si terrà il giornoalle ore in PIAZZA

† richiede l'autorizzazione ad **INSTALLARE BANCHETTI** per la distribuzione di materiale di propaganda e la raccolta di firme il giorno in PIAZZA.....

- NON E' AMMESSA AMPLIFICAZIONE DI SUONO O VOCE A MEZZO DI IMPIANTI DI AMPLIFICAZIONE SONORA O MEGAFONI -

Alfonsine, _____

Firma
