|  |  |
| --- | --- |
| **Comune di ……………………****Settore …………………………….****Ufficio Elettorale****…………………………………………………………..** |  |

Prot. n.

……………, ………………

Alla Questura di ………………………

**Oggetto: richiesta urgente di accertamento dell’assenza di cause ostative all’esercizio del diritto di voto.**

Dal momento che, al fine dell’ammissione al voto del Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in questo Comune, si prega di voler comunicare, con cortese urgenza, se a carico dello stesso siano stati emessi provvedimenti di P.S. che comportino la perdita del diritto elettorale secondo l’ordinamento italiano.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma