



Al Collegio Regionale di Garanzia Elettorale  
presso la CORTE DI APPELLO DI L'AQUILA

Io Sottoscritto ROSSI DAHIANA nato a  
PESCARA il 06-05-1992 e residente  
a MONTESILVANO In Via/Piazza CAVALLOTTI 41  
PEC MAIL \_\_\_\_\_ TEL CELL 3206886907,

Candidato alle Elezioni per il rinnovo del Consiglio Comunale

di MONTESILVANO svoltesi in data 8 e 9 giugno 2024, ai fini  
del rendiconto di cui all'art. 7, comma 6, della Legge 515/1993, come richiamato  
dall'art. 13, comma 6 lett. A) della Legge 6 luglio 2012 n. 96

DICHIARO

che per la campagna elettorale suddetta, **non ho sostenuto spese nè ho ricevuto alcun contributo.**

*"Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero"*

MONTESILVANO li 30/07/2024

  
Firma del candidato

\_\_\_\_\_  
Controfirma del mandatario  
(se designato)



**REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**

CA074500U



**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**

COMUNE DI / MUNICIPALITY  
**MONTESILVANO**



BCB2



COGNOME / SURNAME  
**ROSSI**

NOME / NAME  
**DAMIANA**

LUOGO E DATA DI NASCITA  
 PLACE AND DATE OF BIRTH  
**PESCARA (PE) 06.05.1992**

SESSO  
 SEX  
**F**

STATURA  
 HEIGHT  
**160**

EMISSIONE / ISSUING  
**20.04.2023**

CITTADINANZA  
 NATIONALITY  
**ITA**

SCADENZA / EXPIRY  
**06.05.2032**

FIRMA DEL TITOLARE  
 HOLDER'S SIGNATURE

*[Handwritten Signature]*



**515175**





AC 2018



CARTA SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **RSSDMN92E46G482V** Sesso **F**

Cognome **ROSSI**  
Nome **DAMIANA**  
Luogo di nascita **PESCARA**



Data di scadenza  
**19/09/2025**

Provincia **PE**

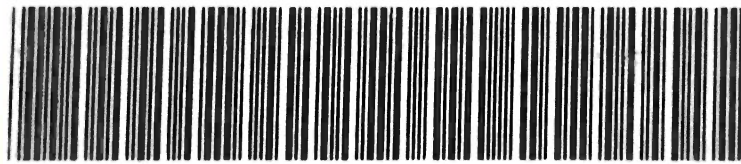
Data di nascita **06/05/1992**

Dati sanitari regionali



REGIONE ABRUZZO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**ROSSI**

4 Nome

**DAMIANA**

5 Data di nascita

**06/05/1992**

6 Numero identificazione personale

**RSSDMN92E46G482V**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001300301754265**

9 Scadenza

**19/09/2025**