All’Ufficio Elettorale del Comune di Villafalletto

Oggetto: Disponibilità a svolgere funzioni di presidente o scrutatore di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Residente a Villafalletto in Via………………………………………………………………………………………………………

Email………………………………………………………………….cellulare…………………………………………………………..

COMUNICA

Di essere disponibile ad assumere le funzioni di:

* Scrutatore di seggio elettorale
* Presidente di seggio elettorale

in occasione delle Elezioni dell’8 e 9 giugno 2024, in tutti i casi di improvvisa vacanza dei componenti originariamente nominati presso gli uffici di sezione.

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere (Artt. 46 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445):

DICHIARA

* Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Villafalletto
* Di possedere il seguente titolo di studio:………………………………………………………………………………

Allegare documento di identità in corso di validità

Villafalletto, lì……………………………………..

Firma

………………………………………………………………….