

**Al Signor
Sindaco del
Comune di Apollosa
(Ufficio Elettorale)**

OGGETTO: Disponibilità a svolgere funzioni di presidente o scrutatore di seggio elettorale
(per i non iscritti agli albi)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)
nato/a a _____ il _____

residente in Apollosa, Via/piazza_____n._____

telefono n. |_|_|_|_|_|_|_| cellulare n. □ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

non iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di presidente o scrutatore di seggio
Elettorale del Comune di Apollosa (Legge 8 marzo 1989, n.95)

COMUNICA

di essere disponibile ad assumere le funzioni di :

 scrutatore di seggio elettorale

 presidente di seggio elettorale

in occasione delle consultazioni referendarie dell'8 e 9 giugno 2024.

A tal 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

(ai sensi art. 76 d.P.R. 445/2000)

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Apollosa

— di possedere il seguente titolo di studio_____

Apollosa, _____

(firma)

Si allega la fotocopia del documento di identità