

Al Comune di CASTELNUOVO BERARDENGA
Ufficio Elettorale Comunale

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Tel. _____ email _____

manifesta il proprio interesse alla nomina come scrutatore/scrutatrice in occasione delle
Elezioni Politiche del 25 settembre 2022

A tal fine dichiara:

- di essere iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale del Comune di Castelnuovo Berardenga;
- di trovarsi nella seguente condizione
 - occupato con la professione di _____
 - disoccupato
 - studente
 - altre condizioni non professionali _____
- di aver svolto le funzioni di scrutatore in occasione delle elezioni anno _____

Data _____

Firma

La presente richiesta dovrà pervenire **entro le ore 13:00 di martedì 30 agosto 2022** con una delle seguenti modalità:

- mail: servizi.demografici@comune.castelnuovo.si.it
- pec: castelnuovo-berardenga@postacert.toscana.it
- consegna a mano all' Ufficio Elettorale