



Comune di Sorso

Provincia di Sassari

SERVIZIO ELETTORALE

Piazza Garibaldi n.1 - 07037 Sorso (SS) - Tel 0793392205 - 0793392207 - Fax 079353407

**All'Ufficio Elettorale
del Comune di Sorso
P.zza Garibaldi, 1
07037 - SORSO**

OGGETTO: Domanda di inserimento nell'Albo dei Presidenti di Seggio elettorale.

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
di professione _____
residente in _____
via _____ n. _____ tel. _____

in relazione al disposto dell'art.1, comma 7, della Legge 21/03/1990, n.53, istitutiva dell'Albo dei Presidenti di Seggio elettorale.

C H I E D O

di essere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio Elettorale istituito presso la Cancelleria della Corte d'Appello.

Per lo scopo

D I C H I A R O

- 1) di essere elettore/elettrice del Comune di Sorso;
- 2) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Conseguito presso _____ di
_____ in data _____

(Titolo di studio richiesto non inferiore al diploma di licenza media superiore)

Sorso, li _____

Il /La Richiedente

Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Sorso entro il 31 ottobre 2017.

Se spedita a mezzo posta o non sottoscritta in presenza del dipendente addetto deve essere presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità