



# 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:

\_\_\_\_\_ di  
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 2011.*

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