

Al Sig. Sindaco del
Comune di
S. MARIA CAPUA VETERE

Oggetto: **Richiesta d'iscrizione nell'Albo dei Presidenti di Seggio Elettorale**

Il/ la sottoscritto/ a _____
nato / a _____
il _____
residente in Santa Maria Capua Vetere , via _____
di professione _____
recapito telefonico _____

C h i e d e

alla S.V. di essere inserito **nell' ALBO dei Presidenti di Seggio Elettorale** del
Comune di Santa Maria Capua Vetere all'uopo ,dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di essere elettore del Comune di Santa Maria Capua Vetere
- di non essere dipendente delle A mm.ni dello Stato – Interni – FF.AA.- Trasporti – P.T. – ASL
– la cui appartenenza è incompatibile con la funzione di Presidente di Seggio

dichiara inoltre

sotto la propria responsabilità, di avere già svolto il seguente incarico in precedenti consultazioni elettorali:

- scrutatore
- segretario
- presidente nominato dal Sindaco

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Firma

Data _____