

Al Sig. Sindaco
del Comune di
FOLIGNANO

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione per scrutatore.

Il Sottoscritto _____

Nato/a _____ il _____

Residente a FOLIGNANO (AP) , Via _____

Telefono _____, trovandosi nella condizione prevista dal bando per la
selezione di scrutatori in occasione delle prossime consultazioni elettorali.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per scrutatore

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 di essere nella condizione di disoccupato/inoccupato.

Allega copia del documento di riconoscimento.

Autorizza al trattamento dei propri dati personali.

Folignano, li _____

Il Richiedente
