

Al sig. SINDACO
Del Comune di SOLBIATE OLONA

Oggetto: richiesta di iscrizione nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE di seggio elettorale.

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a SOLBIATE OLONA in Via _____

Telefono _____ mail _____

C h i e d e

Ai sensi dell'art. 1 legge n. 95/1989 e art. 9 legge n. 120/1999, di essere incluso nell'Albo in oggetto.

A tal fine dichiara:

1. di essere elettore del Comune di Solbiate Olona;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: SPECIFICARE
 - diploma di scuola media inferiore
 - diploma professionale 3 anni _____
 - diploma di scuola media superiore – maturità _____
 - laurea triennale _____
 - laurea quinquennale _____
3. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 23 T.U. approvato con DPR 570/1960 e art. 38 T.U. approvato con DPR 361/1957.

Solbiate Olona,

FIRMA
