ALL' UFFICIO ELETTORALE DEL COMUNE DI FAGAGNA

Il /la sottos	critto/a		_
nato/a		il	e residente a Fagagna in
via/piazza _			
numero di 1	telefono (preferibilmente co	ellulare)	
e-mail			
in occasion anche in so	e delle Elezioni Europee e	Comunali de nominati e i	ico di Scrutatore di seggio elettorale ell'8 e 9 giugno 2024, eventualmente ndisponibili a svolgere il servizio al
A tal fine d	lichiara:		
☐ di essere	e iscritto/a nelle liste elettor	ali del Comu	ine di Fagagna;
☐ di essere	e iscritto/a nell'Albo degli S	Scrutatori del	l Comune di Fagagna;
similari in	occasione di consultazio	oni elettorali	medesimo incarico o altri incarichi i e referendarie (in caso positivo);
☐ di essere	e attualmente:		
0	studente / inoccupato/a; disoccupato/a; pensionato/a. occupato/a		
Fagagna, _			
			Firma

Si allega copia del documento d'identità.

La presente dichiarazione deve essere inviata a mezzo mail all'indirizzo protocollo@comune.fagagna.ud.it o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo entro le ore 12:30 di martedì 14 maggio 2024.