

Al Comune di TRESNURAGHES

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Non iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale del Comune di Tresnuraghes, ma elettore del Comune, manifesta il proprio interesse ad essere inserito in apposito elenco per la nomina come scrutatore/scrutatrice in occasione delle Elezioni del Parlamento Europeo 2024.

Tresnuraghes \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità in corso di validità