

All'Ufficio Elettorale
del Comune di Vigonza (PD)

vigonza.pd@cert.ip-veneto.net

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

tel/cell _____ email _____

c o m u n i c a

di acconsentire all'eventuale inserimento del proprio nominativo nell'*Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale* in occasione di un futuro aggiornamento dello stesso.

Inoltre

d i c h i a r a

a) titolo di studio****: _____

b) professione: _____

Cordiali saluti

Vigonza, li _____

**** titolo di studio minimo richiesto: diploma di scuola media superiore

Allegati: copia documento di identità

Firma
