

**SCRIVERE IN
STAMPATELLO**

Al Sig. Sindaco
del Comune di
ISOLA DEL GIGLIO

DISPONIBILITÀ A SVOLGERE L'INCARICO DI SCRUTATORE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il

Residente a **Isola del Giglio**, in

Cellulare Mail

documento d'identità n. rilasciato da

il Professione

In possesso del seguente titolo di studio

Esperienze precedenti nelle consultazioni

In qualità di **Scrutatore** **Segretario**

DICHIARA

- di NON ESSERE ISCRITTO/A nell'Albo degli scrutatori
- di essere disponibile a svolgere le funzioni di scrutatore per le consultazioni

EUROPEE - AMMINISTRATIVE
del 08-09 giugno 2024

Isola del Giglio

Firma

Il presente modello potrà essere consegnato **entro e non oltre il 07/05/2024** direttamente a mano presso l'Ufficio elettorale del comune di Isola del Giglio, oppure inviato via mail o pec **ESCLUSIVAMENTE** in formato PDF, all'indirizzo pec comuneisoladelgiglio@pcert.it oppure alla mail ordinaria c.digiuseppe@comune.isoladelgiglio.gr.it.
Allegare la copia del documento di identità in corso di validità.

In caso di invio via mail, non saranno prese in considerazione domande presentate in formato diverso dal PDF.