



COMUNE DI CODEVIGO

Provincia di Padova



Via Vittorio Emanuele III, n. 33 – 35020 Codevigo
Tel. 0495817006 – Fax 0495817304
pec: codevigo.pd@cert.ip-veneto.net

OGGETTO: REVISIONE ANNUALE ALBO DEGLI SCRUTATORI- COMUNICAZIONE AGGIORNAMENTO DATI.

IL/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via _____ in Codevigo

cell _____ mail _____

iscritto/a all'Albo degli scrutatori del Comune di Codevigo

Ai fini dell'aggiornamento annuale dell'Albo stesso

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	Di CONFERMARE l'iscrizione all'Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio
<input type="checkbox"/>	Di RINUNCIARE DEFINITIVAMENTE all'inclusione nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio

(barrare con X)

DICHIARA, inoltre

1) che in data _____ ha conseguito presso l'Istituto/Università

il seguente titolo di studio:

2) che a decorrere dal _____ la qualifica professionale è la seguente:

QUALIFICA: _____

POSIZIONE NELLA PROFESSIONE: _____

Codevigo, il _____

IL DICHIARANTE

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE PRESENTATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE ENTRO NON OLTRE IL 31/12/2018