Alla COMMISSIONE ELETTORALE del Comune di BELMONTE MEZZAGNO

Il/La sottoscritto/a		nato/a
a	il	e residente in
Belmonte Mezzagno, Via/Piazza		n°
CHIEDE		
Ai sensi dell'art. 6 della L.R. 12.08.19 persone idonee all'Ufficio di scrutate Presidente della Regione e dell'Assemb	ore di seggio ele	ttorale per l'elezione del
DICHIARA all'uopo di	possedere i segue	nti requisiti :
a) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Belmonte Mezzagno;		
b) di essere in possesso del titolo di	studio della scuola	dell'obbligo;
 c) di non essere candidato all'ele genitore), discendente (figlio/a, n secondo grado (fratello, sorella, s (marito o moglie) di candidato. 	nipote in linea diret	ta), parente o affine sino al
Firma autenticata ai sensi dell'art. 21, o	comma 1, D. P. R.	n. 445/2000.
Belmonte Mezzagno, lì		
	IL/LA DICH	IIARANTE
1. identificato personalmente/documento		n
rilasciato il;		
2. spedita o presentata dal Sig.		documento
n rilasciato il; data	; IL FUNZIONARIO) RICEVENTE

Avvertenza: se l'istanza è spedita o presentata da terzi occorre allegare fotocopia del documento di identità del firmatario.