**ALL’UFFICIO ELETTORALE DEL COMUNE DI**

**LEQUIO TANARO**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL’ELENCO AGGIUNTIVO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE PER I REFERENDUM POPOLARI ABROGATIVI**

**8/9 giugno 2025**

Il/la sottoscritto/a

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

# D I C H I A R A

**DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL C OMUNE DI LEQUIO TANARO; AVERE ASSOLTO GLI OBBLIGHI SCOLASTICI;**

**DI** essere nato/a il a

**DI** essere residente nel Comune di **Lequio Tanaro** al seguente indirizzo:

Cell: Mail

# C H I E D E

di essere inserito nell’elenco aggiuntivo degli Scrutatori di seggio elettorale per i Referendum Popolari Abrogativi del 8-9 giugno 2025

Data

(FIRMA)