

**Amministrazione destinataria**

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Servizio Demografici ed Elettorale

Dichiarazione di DISPONIBILITA' a svolgere le funzioni di SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Contatti

Num.telefono	Cellulare

- autonomamente
- coadiuvato da un compilatore autorizzato del Comune di Piacenza

Dati del compilatore

Cognome	Nome	Codice Fiscale

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (mail ordinaria o pec)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

