



COMUNE DI CORI

PROVINCIA DI LATINA

Via della Libertà, 36 - 04010 CORI (LT) - Tel. 0696617204 - 0696617219 - 0696617222
Ufficio Comunale Giulianello - Via della Stazione, 8 - Tel- 0696617320-Fax 0696617310
mail : anagrafe@comune.cori.lt.it - servizidemografici@comune.cori.lt.it
pec : statocivilecomunedicori@pec.it - protocollocomunedicori@pec.it

UFFICIO ELETTORALE

AL SINDACO DEL COMUNE DI CORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Luogo e Data di nascita	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	in VIA	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

CHIEDO

di essere iscritto/a nell'albo degli **scrutatori** istituito a norma dell'art 9 della legge 30 aprile 1999 n. 120.

DICHIARO

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., sotto la mia personale responsabilità:

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di CORI;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di esclusione previste dagli artt. 38 del D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e 23 del D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570 (*);
- di esercitare la professione di
 - se dipendente di Ente Pubblico specificare quale:
- di essere in possesso del titolo di studio (ultimo titolo conseguito) :

LICENZA MEDIA

DIPLOMA DI MATURITA'

LAUREA

conseguito presso

nell'anno scolastico/accademico

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Data

Firma _____