



COMUNE DI MONTESANO SALENTINO

(Provincia di Lecce)

tel. 0833 – 763610 Fax 0833 763602 pec: protocollo.comune.montesanosalentino@pec.rupar.puglia.it

Al Sig. Sindaco del Comune di
Montesano Salentino

Io sottoscritto/a

Nato/a a il

residente a

in via n

tel e-mail

CHIEDO

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

DICHIARO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità:

- 1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Montesano Salentino;
- 2) di esercitare la professione di
se dipendente di Ente Pubblico specificare quale:

3) di possedere il seguente titolo di studio (**barrare la voce che interessa, SOLO ultimo titolo conseguito**):

LICENZA MEDIA

DIPLOMA DI MATURITA'

LAUREA

conseguito presso

di nell'anno scolastico/accademico

Montesano Salentino, lì _____

Firma
