

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Tel. _____ email _____

Preso atto che in occasione delle consultazioni Regionali anno 2025 i seggi verranno costituiti il pomeriggio di sabato 11 ottobre 2025 alle ore 16.00 per l'inizio delle operazioni preliminari; che le votazioni inizieranno domenica 12 ottobre 2025 dalle 7.00 alle 23.00 e lunedì 13 ottobre dalle ore 7.00 alle ore 15.00

MANIFESTA

il proprio interesse alla nomina come scrutatore/scrutatrice in occasione delle Elezioni Regionali del 12-13 ottobre 2025.

A tal fine dichiara:

- di essere iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale del Comune di Castelnuovo Berardenga;
- di trovarsi nella seguente condizione
 - occupato con la professione di _____
 - disoccupato
 - studente
 - altre condizioni non professionali _____
- di aver svolto le funzioni di scrutatore in occasione delle elezioni anno _____

Data _____

Firma

(allegare copia documento di identità)

La presente richiesta dovrà pervenire **entro le ore 18:00 di martedì 16 settembre 2025** con una delle seguenti modalità:

- mail: protocollo@comune.castelnuovo.si.it
- pec: castelnuovo-berardenga@postacert.toscana.it
- consegna a mano all' Ufficio Elettorale