

**SCRIVERE IN
STAMPATELLO**

Al Sig. Sindaco
del Comune di SALASSA

DISPONIBILITÀ A SVOLGERE L'INCARICO DI SCRUTATORE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in

Tel. cellulare n. Mail

documento d'identità n. rilasciato da

il Professione

In possesso del seguente titolo di studio

Esperienze precedenti nelle consultazioni

in qualità di ☐ Scrutatore ☐ Segretario

DICHIARA

- Di ESSERE ISCRITTO/A nell'Albo degli scrutatori
- Di essere disponibile a svolgere le funzioni di scrutatore per le consultazioni

REFERENDARIE –DEL 22 e 23 marzo 2026

Salassa li,

Firma

Il presente modello potrà essere consegnato **entro e non oltre il 08/03/2026**
direttamente a mano presso l'Ufficio demografico o inviato via mail all'indirizzo
demografici@comune.salassa.to.it