

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... (Prov.....), il/...../.....

residente a, via/piazza n.....

CAP..... tel..... Cell.....

e-mail

COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere l'incarico di Presidente di Seggio in sostituzione dei presidenti nominati
e rinunciatari in occasione **della Consultazione elettorale del'8 e 9 giugno 2025.**

Allega copia fotostatica di documento di identità/riconoscimento.

FIRMA

Assemini,

.....