

## **COMUNE di NOVOLI**

## Provincia di Lecce

## UFFICIO ELETTORALE

Al Sig. Sindaco del Comune di Novoli

lo sottoscritto	
	I
in via	n
tel	e-mail
	CHIEDO
di essere iscritto/a nell'albo degli SCRUTAT	ORI istituito a norma dell'art 9 della legge 30 aprile 1999 n. 120.
A tal fine <b>DICHIARO</b> , valendomi delle dispos consapevole delle sanzioni previste dall'art.	sizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità:
1) di essere iscritto nelle liste elettorali del C	omune di Novoli
2) di esercitare la professione di	_
se dipendente di Ente Pubblico specifican	e quale:
di possedere il seguente titolo di studio (ti conseguito):	parrare la voce che interessa, SOLO ultimo titolo
() LICENZA MEDIA () DIPLOMA	A DI MATURITA' () LAUREA
conseguito presso	
	nell'anno scolastico/accademico
(REQUISITI E COND	DIZIONI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO)
medico provinciale, all'ufficiale sanitario o	ervizio né svolgere, presso le U.S.L., le funzioni già attribuite al al medico condotto; dente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare uali si svolge la votazione.
Novoli Iì Firma	