

**COMUNE DI ROCCA DI PAPA**

**(Città Metropolitana di Roma Capitale)**

**Corso Costituente n° 26 Centralino (06) 9428611**

**C.A.P. 00040 Fax (06) 9499164**

**Codice Fiscale 01238260580 Partita IVA 0097547141004**

Prot.

Al Signor Sindaco

Comune di ROCCA DI PAPA

Ufficio Elettorale

SEDE

OGGETTO: Richiesta iscrizione **Albo Scrutatori - 2020**

Il sottoscrito/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Rocca di Papa Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

di essere iscritto/a nell’Albo degli Scrutatori di questo Comune.

* Si allega copia del documento di identità.

Rocca di Papa lì

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_