



Corso Costituente n° 26
C.A.P. 00040
Codice Fiscale 01238260580

Centralino (06) 9428611
Fax (06) 9499164
Partita IVA 0097547141004

Prot.

Al Signor Sindaco
Comune di ROCCA DI PAPA
Ufficio Elettorale

OGGETTO: Richiesta iscrizione Albo **PRESIDENTI DI SEGGIO** – 2025

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in Rocca di Papa Via _____ n° _____

telefono _____ mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo dei **PRESIDENTI DI SEGGIO**.

✓ **ALLEGRO** copia del documento di identità e del titolo di studio.

Rocca di Papa lì

In fede

Ufficio Elettorale Comunale
Tel. 06/942861 – int. 1008