da presentare entro il mese di ottobre 2024

(Riservato all'Ufficio)	**P**

Al Signor Sindaco
del Comune di
CARINI

Oggetto: **Richiesta inclusione albo persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio Elettorale.**

Il/La sottoscritt_ |_|_|_|