



COMUNE DI RAVARINO

(Provincia di Modena)

SERVIZI DEMOGRAFICI

DATI RICHIEDENTE

Cognome: Nome:

Sesso: M F Codice fiscale:

Nato/a a: Prov: il:

Indirizzo Residenza:

Comune di Residenza:

Iscritto all'Albo degli Scrutatori del Comune di Ravarino.

CONTATTI

Tel. Cell: email:

IL RICHIEDENTE, ISCRITTO ALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DEL COMUNE DI RAVARINO, DICHIARA DI ESSERE:

- attualmente disoccupato e iscritto al Centro per l'impiego di Modena
- attualmente inoccupato
- attualmente in assenza di reddito
- in possesso, almeno, del titolo di studio di scuola media inferiore

Data: Firma:

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento