

COMUNE DI _____

SCHEDA UTENTE Abilitazione applicativi *(barrare la casella interessata):*

☐ SUT ☐ Elettori e Sezioni ☐ Anagrafe Amministratori Locali
☐ Elettori UE ☐ Elettori Estero

Codice Fiscale:

Nome :

Cognome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Indirizzo del Comune:

Località:

C.A.P.:

E-mail personale:

E-mail istituzionale:

Telefono:

firma

Il Responsabile dell'Ufficio Elettorale
