

Segreteria Provinciale di Rieti

Tel. 0746/482652

E-mail: snalsrieti1@gmail.com

PEC: snals.rieti@pec.it

**Alla Commissione Elettorale per il tramite del D.S.
della Scuola I.O. SERGIO MARCHIONNE
di Amatrice (RI)**

Con preghiera di affissione Copia all'Albo

**OGGETTO: *Designazione per nomina Componente della Commissione Elettorale
Elezioni per il rinnovo della RSU (Art. 19 ACNQ/2022 – SEZIONE II)***

La scrivente Organizzazione Sindacale, in possesso dei requisiti di cui all'Art. 17, Parte II,
dell'ACQN/2022,

DESIGNA

il Sig. **ALOISI FRANCESCO**, nato a L'AQUILA (AQ) il 08/03/1994 quale

**Componente [X] Effettivo [] Aggiuntivo SNALS-CONFISAL della Commissione
Elettorale** che opererà presso codesta Scuola, per lo svolgimento della consultazione
elettorale relativa all'elezione per il rinnovo dei componenti la RSU.

Si prega la S.V. di voler cortesemente provvedere all'affissione di copia della presente
all'Albo della Scuola, quale informativa per il Personale in servizio.

Distinti Saluti

Rieti, il 28/01/2025

Il Presentatore di lista
Segretario Provinciale SNALS
Prof. Luciano Isceri

Segreteria Provinciale di Rieti

Tel. 0746/482652

E-mail: snalsrieti1@gmail.com

PEC: snals.rieti@pec.it

Al/Alla Dirigente Scolastico/a

Alla Commissione Elettorale

della Scuola I.O. "SERGIO MARCHIONNE"
di ATTATRICE

**OGGETTO: Accettazione Nomina Componente della Commissione Elettorale -
Elezioni (Art. 19, comma 1, ACNQ/2022 – SEZIONE II)**

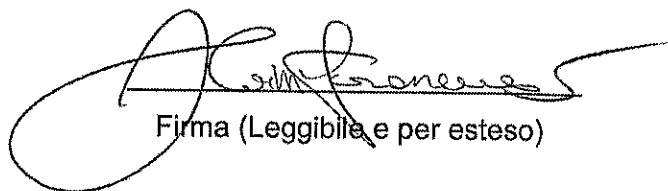
Il/la Sottoscritt@/a ALOISI FRANCESCO, nato/a
il 08.03.1994 a L'AQUILA (AQ)

DICHIARA

di accettare la nomina a **Componente** **Effettivo** **Aggiuntivo** **SNALS-CONFSAL**
della Commissione Elettorale per l'Elezione per il rinnovo delle RSU e di rinunciare
espressamente a candidarsi.

In fede

Rieti, lì 28/01/2025


Firma (Leggibile e per esteso)



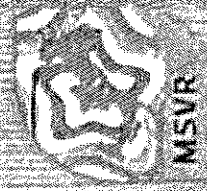
REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
BORGO VELINO

CA73421BZ



COGNOME / SURNAME
ALOISI
NOME / NAME
FRANCESCO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
L'AQUILA (AQ) 08.03.1994
SESSO / SEX **M** **STATURA / HEIGHT** **174**
EMISSIONE / ISSUING
10.08.2018
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

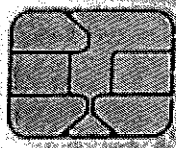
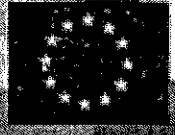
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
08.03.2029



095137



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **LSAFNC94C08A345T** **Sesso** **M**

Cognome **ALOISI**
Nome **FRANCESCO**

Data di scadenza
30/05/2028

Luogo di nascita **L'AQUILA**
Provincia **AQ**
Data di nascita **08/03/1994**

Dati sanitari regionali

