

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Via _____ Tel. _____

CODICE FISCALE															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE**di essere incluso nell'ALBO UNICO degli scrutatori di seggio elettorale** istituito dalla legge n. 120/1999.**A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000****DICHIARA**

- **di essere elettore di questo Comune;**
- **di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO**, che si allega in fotocopia, di:

rilasciato da _____ in data _____;

- **di esercitare la seguente professione** _____;
- **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 38 del T.U. n. 361/1957 e dell'art. 3 del D.P.R. n. 570/1960:**

Sono esclusi dalle funzioni di Presidente di seggio elettorale (art. 38 T.U. n. 361/1957 e art. 23 D.P.R. n. 570 /1960):

- OMISSIS -

- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni e dei trasporti;
- gli appartenenti a Forze Armate in servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;
- i segretari comunali ed i dipendenti dei comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali dei Comuni;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

- **di aver svolto in passato esperienze presso seggi elettorali in qualità di:**

☐ *Presidente di Seggio:*☐ *Segretario di Seggio:*☐ *Scrutatore:***Documento di identità:** _____ **n.** _____**rilasciato in data** _____ **da:** _____**allegato in copia fotostatica alla presente domanda.**

Lì _____

FIRMA

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio a mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____. Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE

Ai sensi del D.Lg.s n.196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

RISERVATO ALL'UFFICIO - SEDUTA DEL _____ PARERE:

- POSITIVO;
- NEGATIVO: _____

(SPECIFICARE)

LA COMMISSIONE ELETTORALE COMUNALE