



Comune di Castelmasse

Area Demografica statistica
e servizio alla persona

Il/la sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
e residente a _____ via _____ n. _____
Telefono _____ di professione _____.

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di **SCRUTATORE** di seggio elettorale.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di godere dei diritti politici e di essere elettore/trice del Comune di Castelmasse;
- di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____
con sede in _____;
- di non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, Poste e telecomunicazioni, Trasporti;
- di non appartenere alle forze armate in servizio, nè essere medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;
- di non essere segretario comunale nè dipendente di Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
- di non essere candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/03: i dati sotto riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Castelmasse, li _____

IL/ LA RICHIEDENTE
