

Domanda di iscrizione nell' Albo degli scrutatori di seggio

Al Sig. Sindaco del Comune di
Sillano Giuncugnano
Via Roma, 12 Sillano
55089 Sillano Giuncugnano

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____

il _____ residente in _____

Via/P.za _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 della Legge 30/4/1999, n. 120, di essere inserito nell' Albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver assolto agli obblighi scolastici, essendo in possesso del titolo di studio _____

conseguito presso _____

di esercitare la professione di _____

di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico di Scrutatore di seggio previste dalla normativa vigente (1);

di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del D.P.R. 570/1960 e dall'art. 104, comma 2, del D.P.R. 361/1957;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 decreto L.vo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento elettorale.

Sillano Giuncugnano, _____

(firma)

(1) - Art. 1, Legge 8/3/1989, n. 98 e art. 9 Legge 30/4/1999, n. 120. La Legge prevede, anche casi di incompatibilità, sono infatti esclusi:

- * dipendenti dei Ministeri dell' Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- * appartenenti alle Forze Armate in attività di servizio;
- * medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- * segretari comunali ed i dipendenti dei comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
- * candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

Se inviata per posta, tramite fax (0583-616245/815162), e-mail: demografici@comune.sillanogiuncugnano.lu.it allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.