

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
C A P O D ' O R L A N D O

**OGGETTO: Domanda di inserimento nell'ALBO UNICO delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

residente a CAPO D'ORLANDO in Via/C.da \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
essendo in possesso dei requisiti di legge, fa domanda per essere inserit\_ nell'unico albo degli scrutatori di seggio elettorale, di cui all'art. 1 della legge 8 marzo 1989, n.95 come sostituito dalla legge 30 aprile 1999, n.120.

Allo scopo, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445:

**D I C H I A R A**

- a) di essere elettore / elettrici del Comune;
- b) di aver assolto l'obbligo scolastico;
- c) di esercitare la professione di \_\_\_\_\_  
ovvero di trovarsi nella seguente condizione non professionale :  
\_\_\_\_\_

dichiara inoltre, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. N.445/2000:

- 1) di non essere dipendente del Ministero dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
- 2) di non appartenere alle forze armate in servizio, né svolgere, presso le A.U.S.L., le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;
- 3) di non essere segretario comunale né dipendente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
- 4) di non essere candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

Allega alla presente:

- copia del titolo di studio posseduto, dichiarata dall'interessato conforme all'originale, ai sensi dell'art.19/bis del D.P.R. N.445/2000;
- copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità .

li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

=====

**Firma apposta in presenza del dipendente addetto:**

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL DIPENDENTE ADDETTO**

=====

**Documento di identità prodotto in copia fotostatica:**

Tipo \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ che viene inserito nel fascicolo in data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL DIPENDENTE ADDETTO**