**Al Signor Sindaco del Comune di**

**COLLEPASSO**

**OGGETTO: *DOMANDA di inserimento nell’Albo delle persone idonee all’Ufficio di scrutatore.***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente

in Collepasso alla via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e -mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. ) delle Legge 30.04.1999 n. 120, di essere inserito nell’Albo delle persone idonee all’Ufficio di **SCRUTATORE di seggio elettorale**.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. Di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;
2. Di aver assolto gli obblighi scolastici, avendo conseguito il titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Di esercitare la seguente professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Se dipendente pubblico specificare l’Ente di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

N. B. Sono esclusi dalla funzione di Scrutatore di seggio elettorale:

* i dipendenti del Ministero dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti
* gli appartenenti alle Forze Armate in servizio
* i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti
* i segretari comunali e i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali
* i candidati alle elezioni per le quali si svolga la votazione

Allega copia documento di riconoscimento.

Collepasso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Richiedente