

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

Al SINDACO del Comune
di Agliana
Piazza della Resistenza, 2
51031 AGLIANA

Il/la sottoscritto/a:

Nome	Cognome
Nato a	il
Residente in Agliana in	n.
Telefono	- Email @

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, co. 7 della legge 21 marzo 1990, n. 53 di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale e al tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione 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 essere elettore del Comune di Agliana
- di aver **conseguito il seguente titolo di studio*** _____
presso _____ il _____
- **di esercitare la professione di** _____
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico di Scrutatore di Seggio previste dalla normativa vigente:
aver superato il 75° anno di età; essere dipendente dei Ministri dell'Interno, delle Poste e telecomunicazioni e dei Trasporti; appartenere a Forze Armate in servizio; esercitare la professione di medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto; esercitare la professione di segretario comunale, dipendente del comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali; essere candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione; essere stati condannati, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti e disciplinati nel Titolo VII del Testo Unico n. 361 del 1957 e nel Capo IX del Testo Unico n. 570 del 1960.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';

Data _____

Firma _____
(la firma deve essere leggibile)

** Ai sensi dell'art. 1, della legge 8/3/1989, n. 95, come modificato dall'art. 9 della L. 30/4/1999, n. 120, per essere iscritti all'Albo occorre aver assolto agli obblighi scolastici.*