

## Richiesta di iscrizione all'Albo degli Scrutatori

Servizio Elettorale

Cl. 12-1

Fasc. ELETTORALE

Al Sig. Sindaco  
Comune di Alagna – PV

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Alagna in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDO

l'iscrizione nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di Seggio, e a tal fine

### DICHIARO

a) 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;

b) di essere cittadino/a italiano/a, di godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di Alagna;

c) di aver conseguito il titolo di studio \_\_\_\_\_;

presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_;

d) di esercitare la professione di \_\_\_\_\_;

e) di trovarmi nella seguente condizione non professionale \_\_\_\_\_;

f) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del T.U. delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei Deputati approvato con D.P.R. n. 361/1957, ed art. 23 del T.U. delle leggi per la composizione degli organi delle amministrazioni comunali approvato con D.P.R. n. 570/1990.

**(Se consegnata da altra persona o spedita, allegare fotocopia di documento di identità)**

Alagna, \_\_\_\_\_

(data)

(firma)

**\*Sono esclusi dalle funzioni di scrutatore:**

**a. i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;**

**b. gli appartenenti a Forze Armate in servizio;**

**c. i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;**

**d. i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;**

**e. i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.**