

Al Signor Sindaco  
del Comune di  
POVIGLIO

Oggetto: ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO  
ELETTORALE.  
DOMANDA DI ISCRIZIONE / CANCELLAZIONE  
Da presentare dal 1° ottobre al 30 novembre

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a POVIGLIO in via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di essere inserito** nell'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, dichiara ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n° 403:

di essere in possesso dei requisiti necessari;

di aver assolto l'obbligo scolastico;

di esercitare la professione di \_\_\_\_\_;

ovvero di trovarsi nella seguente condizione non professionale

\_\_\_\_\_.

- di essere cancellato** dall'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Lì \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**

### REQUISITI E CONDIZIONI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

1. Essere elettore del Comune;
2. Non aver superato il 70° anno di età;
3. Aver assolto gli obblighi scolastici;
4. Non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
5. Non appartenere alle forze armate in servizio, né svolgere, presso le U.S.L., le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;
6. Non essere segretario comunale né dipendente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
7. Non essere candidato alle elezioni.