

**Timbro protocollo**

Per la consegna:  
Ufficio Protocollo nei seguenti orari:  
Matt. 08.30/11.00 da Lun a Ven  
Pom. 16.30/18.30 Lun e Mer

**Al Signor Sindaco  
del Comune di SINNAI**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO  
DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO  
DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**  
**(SCADENZA 30/11/2014)**

Il/La sottoscritto/a:

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Comune di nascita (se estero specificare lo stato)</b>	<b>Prov.</b>	<b>Data di nascita</b>	
<b>Comune di residenza</b>	<b>Prov.</b>	<b>Via</b>	
<b>Telefono</b>	<b>Fax</b>	<b>E-mail</b>	
			<b>Codice Fiscale</b>

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 1 e 3 della legge 8.3.1989 n. 95 così come modificato dall'art. 9 della legge 30.4.1999 n. 120, di essere inserito nell'apposito **ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**.

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e dell'informativa prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196/2001, i seguenti requisiti:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Sinnai;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio di:  
Scuola media inferiore  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola media superiore (*specificare*) \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Laurea (*specificare*) \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di svolgere la seguente professione, arte o mestiere presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli articoli 38 del T.U. 361/57 e 23 del T.U. 570/1960, come di seguito descritte:

“ - Sono esclusi dalla funzioni di *Presidente di Ufficio elettorale di sezione, di Scrutatore e di Segretario:*

- a) *coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;*
- b) *i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei trasporti;*
- c) *gli appartenenti a Forze armate in servizio;*
- d) *i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;*
- e) *i Segretari Comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali Comunali;*
- f) *i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.”*

ALLEGA: Fotocopia documento di identità in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione può essere presentata all'Ufficio competente o inviata tramite fax unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 T.U. 445/2000.

Qualora la presente dichiarazione venga inviata in maniera telematica, quale allegato ad un messaggio di posta elettronica all'indirizzo e-mail **anagrafe@comune.sinnai.ca.it**, si precisa che in assenza di strumenti quali, firma digitale o carta d'identità elettronica, la stessa non avrà efficacia se non sarà seguita dall'invio a mezzo fax della copia non autenticata della carta d'identità del dichiarante sulla quale dovrà specificarsi la dicitura “Segue ad integrazione di dichiarazione inviata via telematica”.

**Si ricorda che coloro i quali sono già iscritti non devono presentare alcuna ulteriore domanda**

Note:

La presente richiesta, protocollata dal competente ufficio comunale, costituisce l'avvio del procedimento, ai sensi dell'art. 7 della Legge n. 241/90.