

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
PERFUGAS (SS)**

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a PERFUGAS in Via N.....

Codice fiscale N. telefonico

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 1 e 3 L. 8/3/1989 n. 95, di essere inserito nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **Scrutatore di Seggio elettorale**.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- 1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Perfugas ;
- 2) **di essere in possesso del seguente titolo di studio:**
- 3) **di esercitare la professione di**
- 4) di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dall'art. 38 del T.U. 361/57 e 23 del T.U. 570/60 e cioè:
 - di non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni ;
 - di non essere in servizio presso le Forze Armate;
 - di non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;
 - di non essere Segretario comunale né dipendente comunale addetto all'Uff. Elettorale;
- 5) di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del DPR 570/60 e l'art. 104, comma secondo, del DPR 361/57 (gravi omissioni durante le operazioni elettorali).

Perfugas

Firma

ATTENZIONE: CHI E' GIA' ISCRITTO NON DEVE RIPRESENTARE LA DOMANDA

Le domande devono pervenire entro 30 NOVEMBRE 2016