

Al Sig. Sindaco
del Comune di Giarre

Il /la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ (prov.) _____ il _____ residente a Giarre
in _____ n. _____ codice fiscale _____
documento di riconoscimento (indicare tipo) _____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____ tel _____

ai sensi della legge 08/03/1989 n. 95

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.
Pertanto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere elettore del Comune di Giarre;
- 2) di aver assolto gli obblighi scolastici (indicare il titolo di studio) _____
conseguito presso l'istituto (indicare la denominazione) _____
di (indicare la città) _____ dell'anno _____
- 3) di non trovarsi, al momento, in alcuno dei seguenti casi di incompatibilità previsti dalle leggi elettorali.
Di impegnarsi a comunicare, in futuro, eventuali casi verificatisi ed in contrasto con le seguenti dichiarazioni:
 - 1- Non essere dipendente del Ministero dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
 - 2- Non appartenere alle Forze Armate in servizio;
 - 3- Non essere Medico Provinciale, Ufficiale Sanitario o Medico condotto;
 - 4- Non essere Segretario Comunale o dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso l'Ufficio Elettorale Comunale;
 - 5- Non essere candidato alle elezioni per le quali si svolgono le votazioni nelle quali, eventualmente, dovesse essere chiamato a svolgere la funzione di Scrutatore di seggio elettorale.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei limiti e con la modalità di cui alla relativa informativa del Comune di Giarre.

Allego in fotocopia i seguenti documenti:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia del codice fiscale;
3. copia del titolo di studio (facoltativo)

Giarre, li _____

(firma)