

Al Comune di Tresignana
Ufficio Elettorale
Piazza Italia 32 Loc. Tresigallo 44039 Tresignana
Tel. 0533/607720 Fax 0533/607710
smantovani@comune.tresignana.fe.it
elettorale@comune.tresignana.fe.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a Tresignana in Via _____
n. _____ Località _____
Tel _____, di professione _____

CHIEDE

di essere incluso nell'albo delle persone idonee all'ufficio di **Scrutatore di Seggio**

A tale fine dichiara sotto la sua responsabilità:

- 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 elettore del Comune di Tresignana;
- c) di avere assolto gli obblighi scolastici;
- d) di avere conseguito il seguente titolo di studio _____ nell'a.s. _____ presso _____ con sede in _____;
- e) 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. 30 marzo 1957, n. 361, ed all'art. 23 del T.U delle leggi per la composizione degli organi delle amministrazioni comunali approvato con D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570(1).

Il sottoscritto _____ dichiara di avere preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali, sul sito del Comune di Tresignana nella sezione Privacy"

ALLEGATI:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Tresignana, _____

Il/la richiedente

(1) 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.