SCRIVERE IN STAMPATELLO – IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO
SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

Al Sig Sindaco
Comune di Giarre

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a **Giarre**, all'indirizzo di Via _____n._____
tel._____ cell._____ cell._____
e-mail _____ pec _____

C H I E D E

di essere iscritto/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di **scrutatore di seggio elettorale.**
A tale proposito, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 75 – 76 del D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Giarre;
- di aver assolto gli obblighi scolastici *(indicare titolo di studio)*_____

  conseguito presso l'Istituto *(indicare la denominazione)*_____

  *di (indicare la città)*_____ *nell'anno scolastico* _____
- di NON trovarsi, al momento, in alcuno dei seguenti casi di incompatibilità previsti dalla legge elettorale e di impegnarsi a comunicare, in futuro, eventuali casi verificatisi ed in contrasto con le seguenti dichiarazioni:
- NON essere dipendente del Ministero dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- NON appartenere alle Forze Armate in servizio;
- NON essere Medico Provinciale, Ufficiale Sanitario o Medico condotto;
- NON essere Segretario Comunale o dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso l'ufficio elettorale comunale;
- di esercitare la professione di _____
- 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.

DICHIARA *altresì, di essere informato/a, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto.*

ALLEGA copia dei 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, lì _____

_____
(firma)

Il presente modulo può essere:
- ***presentato*** *presso il* ***COMUNE DI GIARRE*** *- ufficio Protocollo Generale - via Callipoli, 81* ***oppure***
- ***inviato*** *al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.comune.giarre.ct.it*

DAL GIORNO ***1*** *AL GIORNO* ***30*** ***NOVEMBRE*** *c.a.*