

OGGETTO: **RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Professione _____ titolo di studio _____

Conseguito presso _____ nell'anno _____

Residente a Capistrello in Via _____

Recapito telefonico _____

in possesso dei requisiti di cui all'art. 1, comma 2 della Legge n. 95/1989

C H I E D E

di essere iscritto/a nell'apposito albo delle persone idonee a svolgere l'ufficio di Scrutatore di Seggio elettorale.

A sostegno della richiesta dichiara:

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Capistrello;
- di non essere interdetto/a, inabilitato/a o di essere stato condannato/a ad una pena che comporti anche la temporanea interdizione dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi e di non avere in corso procedimenti penali;
- di non trovarsi nelle condizioni ostative di cui all'art. 38 del T.U. approvato con D.P.R. 20/03/1957, n. 361 e dell'art. 23 del T.U. approvato con D.P.R. 16/05/1960, n. 570 e cioè:

- ☐ i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Comunicazioni e dei Trasporti;
- ☐ gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;
- ☐ ufficiali sanitari e medici di base;
- ☐ segretari comunali, dipendenti comunali addetti o comandati a prestare servizio presso l'ufficio elettorale comunale;
- ☐ i candidati alla elezione per la quale si svolge la votazione.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Capistrello lì, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
