DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL’ALBO DEGLI SCRUTATORI

Al Sig. Sindaco

del Comune di

BENEVENTO

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in questo Comune in Vi\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **CHIEDE**

Di essere inserito nell’Albo unico delle persone idonee all’Ufficio di SCRUTATORE di Seggio elettorale;

a tale scopo dichiara:

1. di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;
2. di avere assolto agli obblighi scolastici;
3. di esercitare la seguente professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di non essere stato radiato, in passato, dall’Albo degli scrutatori per taluno dei motivi di cui all’art.5, secondo comma, della legge n.95/1989;
5. di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli artt.38 del T.U. n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960, ovvero:

*dipendente dei Ministero dell’Interno, dei Trasporti o delle Poste e Comunicazioni (compresi i dipendenti delle Poste s.p.a. e delle Ferrovie Italiane);*

*appartenente alle forze armate in servizio (esclusi gli obiettori di coscienza);*

*medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;*

*segretario comunale o dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali.*

Benevento, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La consegna può essere effettuata presso il Protocollo Generale e/o tramite il seguente indirizzo di posta elettronica: ufficioelettorale@pec.comunebn.it