

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

Al Signor **SINDACO**
Del Comune di
CAMPOROSSO

1 sottoscritt _____ nat _____ a
il _____ residente in
Camporosso (IM), Via _____
telefono _____ e-mail _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 1 della Legge 8 marzo 1989 n. 95 e successive modificazioni ed integrazioni, di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di seggio elettorale.

A tale scopo,

D I C H I A R A

Sotto la propria personale responsabilità:

- a) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Camporosso;
- b) di possedere il seguente titolo di studio _____
- c) di svolgere la seguente professione, arte o mestiere: _____
- d) di non aver riportato condanne, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del D.P.R. 16.05.1960 n. 570 e dall'art. 104, secondo comma, del D.P.R. 30.03.1957 n. 361;
- e) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla funzione di Scrutatore di ufficio elettorale di sezione di cui agli articoli 38 del T.U. 30.3.1957 n. 361 e 23 del T.U. 16.5.1960 n. 570, ovvero:
 - *i dipendenti del Ministero dell'Interno, dell'ex Ministero delle Poste e telecomunicazioni e dell'ex Ministero dei Trasporti;*
 - *gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;*
 - *i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;*
 - *i segretari comunali e i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;*
 - *i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.*

Informativa sulla privacy:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 ed in particolare che i dati personali raccolti saranno trattati, anche tramite strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Camporosso, lì _____

Firma