AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CAFASSE

**OGGETTO: Domanda per l'iscrizione all'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale**

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a CAFASSE in Via/P.zza _____

Codice Fiscale _____ tel. n. _____

e-mail _____

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, come sostituito dall'art. 9 comma 1, della legge 30 aprile 1999, n. 120, di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

a) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di CAFASSE;
b) di essere in possesso del titolo di studio di _____
c) di svolgere la professione di _____
d) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli articoli 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U 570/1960, e cioè:
   - di non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
   - di non appartenere a forze armate in servizio;
   - di non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;
   - di non essere segretario comunale né dipendente comunale addetto o comandato a prestare servizio presso uffici elettorali comunali;
e) di non trovarsi nella condizione di non essersi presentato, senza giustificato motivo, dopo essere stato chiamato a svolgere le funzioni di scrutatore;
f) di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del T.U.570/1960 e dall'art. 104, comma 2, del T.U. 361/1957 (sanzioni penali in materia

**Si allega fotocopia del documento di identità.**

Cafasse, _____

FIRMA

_____