**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI FROSINONE**

(Ufficio Elettorale)

**OGGETTO**: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL’ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL’UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.

\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**chiede**

di essere inserit\_\_ nell’Albo di cui all’oggetto, per adempiere alle funzioni di Scrutatore di seggio elettorale, in occasione di consultazioni elettorali.

A tale scopo

**dichiara**

1. di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere iscritt\_\_ nelle Liste Elettorali di questo Comune;
3. di essere in possesso del titolo di studio di **(1)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di non essere stat\_\_ radiat\_\_, in passato, dall’Albo degli Scrutatori per taluno dei motivi di

cui all’art. 5, secondo comma, della legge 8 marzo 1989, n° 95

e) 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.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l’impossibilità di dare corso al procedimento. Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente, autorizza al trattamento dei dati personali sopra forniti.

**Recapiti telefonici**: Abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo Mail**:

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**f i r m a**

**Allega alla presente:**

1. fotocopia documento in corso di validità;

1. Le iscrizioni nell’Albo sono subordinate al possesso del Diploma di scuola Media Inferiore.