

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.

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome)

_____ (nome)

nato/a il _____ a _____

residente in Frosinone, Via _____

telefono _____ e/o cellulare _____

e/mail _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee a ricoprire l'incarico di Scrutatore di seggio elettorale, previsto dall'art. 9, comma 1, della Legge 30 aprile 1999 n. 120.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- a) di essere iscritt__ nelle Liste Elettorali di questo Comune;
- b) di avere assolto gli obblighi scolastici; essendo in possesso del seguente titolo di studio **(1)**: _____
conseguito presso _____ il _____
- c) di non essere stat__ radiat__, in passato, dall'Albo degli Scrutatori per taluno dei motivi di cui all'art. 5, quarto comma, della legge 8 marzo 1989, n° 95;
- d) 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.
- e) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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.

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante

Allega alla presente:

- fotocopia documento in corso di validità;

(1) Le iscrizioni nell'Albo sono subordinate al possesso del Diploma di scuola media inferiore.