

Al Sig. SINDACO

del Comune di CASTELFIDARDO

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DI NOMINA A SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE  
PER IL REFERENDUM COSTITUZIONALE E PER LE ELEZIONI DEL PRESIDENTE DELLA  
GIUNTA REGIONALE E DEL CONSIGLIO REGIONALE DEL 20 E 21 SETTEMBRE 2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in Castelfidardo – Via \_\_\_\_\_

n° telefonico/cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**dichiara di essere iscritto/a nell'Albo degli scrutatori del Comune di Castelfidardo e dichiara la propria disponibilità ad essere nominato scrutatore di seggio elettorale per il referendum Costituzionale e per le elezioni del Presidente della Giunta Regionale e del Consiglio Regionale del 20 e 21 settembre 2020.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art 76 del DPR n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

di trovarsi in una delle condizioni sottoelencate:

- Disoccupato/a
- Studente/studentessa non lavoratore/lavoratrice
- Altro \_\_\_\_\_

Castelfidardo, lì \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

COMUNE DI CASTELFIDARDO

Ufficio Elettorale

La persona suindicata è stata identificata mediante \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_