

**Al Sig. SINDACO**  
del Comune di  
**Castelfidardo**

**Oggetto:** Domanda di inserimento nell'unico albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

Il/La sottoscritt  \_\_\_\_\_

nat  a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

essendo in possesso dei requisiti di legge, fa domanda per essere inserito  nell'unico albo degli scrutatori di seggio elettorale, di cui all'art. I della legge 8/3/1989, n. 95 come sostituito dalla legge 30/4/1999 n. 120.

Allo scopo, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara ai sensi dell'art. I del D.P.R. 20/10/1998, n. 403:

a) di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

b) di esercitare la professione di \_\_\_\_\_

c) (con un clic del mouse inserire un segno di spunta nella parte che interessa)

di non avere mai svolto le funzioni di scrutatore;

di avere svolto le funzioni di scrutatore e se non mi sono potuto presentare ho sempre dato giustificato motivo nei termini di legge;

d) di non essere incorso nei reati previsti dall'art.96 del T.U. approvato con DPR 16/5/1960 n. 570, e dall'art. 104 2° comma del T.U. approvato con DPR 30/3/1957 n. 361.

Telefono:

Castelfidardo, lì \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(firma)

REQUISITI E CONDIZIONI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

- a) Essere elettore del Comune;
- b) Aver assolto gli obblighi scolastici;
- c) Non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
- d) Non appartenere alle forze armate in servizio, né svolgere, presso le A.S.L. le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;
- e) Non essere segretario comunale né dipendente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
- f) Non essere candidato alle elezioni.