

Domanda di iscrizione nell' Albo degli scrutatori di seggio

Al Sig. Sindaco del Comune di Bertinoro

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente in Bertinoro Via/P.za _____ n. _____ int. _____
Tel. _____ Cell. _____

N.B.: il recapito telefonico è obbligatorio per essere tempestivamente rintracciati in caso di nomina.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 della Legge 30/4/1999, n. 120 , di essere inserito nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **Scrutatore** di seggio elettorale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del titolo di studio _____

di esercitare la professione di _____

di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico di Scrutatore di seggio previste dalla normativa vigente (1).

Bertinoro, _____

(firma)

(1) - Art. 1, Legge 8/3/1989, n 95 e art 9 Legge 30/4/1999, n. 120. La Legge prevede anche casi di incompatibilità, sono infatti esclusi:

- dipendenti dei Ministeri dell' Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- appartenenti alle Forze Armate in attività di servizio;
- medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- segretari comunali ed i dipendenti dei comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
- candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

N.B. la presente istanza/dichiarazione può essere presentata:

1. **personalmente** nell'Ufficio Elettorale di Piazza della Libertà 1 (piano terra) negli orari di ricevimento che sono:

LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
8:30 – 13:00	8:30 – 13:00	CHIUSO	8:30 – 13:00	8:30 – 13:00	8:30 – 11:30

2. **personalmente** nell'Ufficio Protocollo di Piazza della Libertà 1 (primo piano) nei rispettivi orari di ricevimento;

3. **a mezzo fax**, allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità al seguente numero: 0543 469207

4. **per e-mail** all'indirizzo anagrafe@comune.bertinoro.fc.it, allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.