**SCRUTATORI**

AL RESPONSABILE DELL’UFFICIO ELETTORALE

DEL COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

OGGETTO: Domanda di iscrizione nell’albo delle persone idonee all’Ufficio di Scrutatore di

seggio elettorale.

**N.B.: La presente richiesta deve essere consegnata all’Ufficio Protocollo del Comune di**

**Castelnuovo di Porto entro il 30 novembre 2021 o spedita per raccomandata a/r entro la stessa data o tramite pec al protocollo:** [**protocollo@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it**](mailto:protocollo@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it)

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente in Castelnuovo di Porto Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

di professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere iscritt \_\_ nell’albo unico delle persone idonee all’Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale,

tenuto presso il Comune.

All’uopo dichiara:

1. di essere iscritt \_\_ nelle liste elettorali del Comune di Castelnuovo di Porto;
2. che nei confronti del dichiarante non sussistono cause di esclusione previste dal combinato disposto degli artt. 38 del D.P.R. 30.3.1957, n. 361, 23 del D.P.R. 16.5.1960, n. 570 e quindi di **non** far parte delle seguenti categorie di persone:

- aver superato il settantesimo anno di età;

- dipendenti Ministero Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;

- appartenenti alle Forze Armate;

- medici Provinciali, Ufficiali Sanitari, medici di base;

- Segretari Comunali o dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare

servizio presso gli Uffici Elettorali;

- candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

1. di essere in possesso del titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, inoltre, di essere informat\_\_, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_