

Al sig. Sindaco del Comune di Castelfiorentino

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE (da presentare entro il **30 NOVEMBRE** dell'anno in corso e valida per l'anno successivo)

Il/La sottoscritto/a **COGNOME**.....**NOME**.....
nato/a a.....il.....

CHIEDE

ai sensi dell'art.3 della legge 8 marzo 1989, n.95, di essere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti

DICHIARA

•di essere residente a Castelfiorentino, via

n Tel/cellE-mail: _____

•di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Castelfiorentino,

•di svolgere la **professione** di.....

•di essere in possesso del seguente **titolo di studio*** (indicare l'ultimo titolo conseguito)

..... conseguito presso

..... nell'anno scolastico/accademico.....

**(l'iscrizione è subordinata all'assolvimento dell'obbligo scolastico)*

•di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 38 del T.U. 30 marzo 1957, n.361 e 23 del T.U. 16 maggio 1960, n.570:

a) non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;

b) non prestare servizio nelle Forze Armate;

c) non essere medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;

d) non essere segretario comunale né dipendente comunale addetto o comandato, anche temporaneamente a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;

e) non essere candidato ad eventuali elezioni in corso

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente

Castelfiorentino, li.....

IL/LA RICHIEDENTE

N.B. In allegato copia del documento di identità in corso di validità

Servizi al Cittadino
Ufficio Elettorale

50051 Castelfiorentino – Piazza del Popolo n. 2 - tel. 0571 686355- fax 0571 692355

e-mail elettorale@comune.castelfiorentino.fi.it

PEC: comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it