AL SINDACO DEL COMUNE DI CASTELVERRINO

UFFICIO ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a		_
nato/a	il	
residente a Castelverrino via/contrada	n° _	
C H	IEDE	
Alla S.V. di essere incluso/a nell'Albo Unico	delle persone idonee all'Ufficio di SC	CRUTATORE DI
SEGGIO ELETTORALE, pertanto dichiara di essere	e in possesso dei seguenti requisiti richio	esti:
1. di essere elettore/elettrice del Comune di Castel	lverrino;	
2. di essere in possesso del titolo di studio		conseguite
presso	, Anno;	
3. di svolgere la professione		;
4. di non trovarsi in una delle cause ostative previst n° 570/60;	te dall'art. 38 del T.U. n° 361/57 e da	ıll'art. 23 del T.U.
5. di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione rig	guardante le notizie sopraindicate;	
6. di essere consapevole delle sanzioni previste in cas 445/2000.	so di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'	art. 76 del D.P.R.
SI ALLEGA UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMI	ENTO VALIDO.	
Castelverrino, lì	(FIRMA))
		

(1) - Art. 38 DPR 30/3/1957, n.361 e art. 23, DPR 16/5/1960, n.570.

Sono esclusi dalle funzioni di Scrutatore:

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

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.11 del D.Lgs.196/2003 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell'art.23 del D.Lgs.nr.196/2003.