

Al Signor SINDACO  
del Comune di  
**CEFALU'**

Oggetto: **Richiesta inclusione Albo Unico delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....

il.....residente in Cefalù, in.....

C.F: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### **C h i e d e**

Ai sensi dell'art.9 della Legge 30.04.1999 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 dichiarazione false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli art.75 e 76 del D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità:

### **D I C H I A R A**

- 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 Elettorale previste dalla normativa vigente (vedi retro).

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art.10 Legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allegare fotocopia del documento di riconoscimento**

Cefalù, li.....

**Il/La Richiedente**

.....

**Art.1 Legge 08.03.1989, n.95 e art.9 Legge 30.04.1999, n.120.**

**La Legge prevede anche i casi d' incompatibilità.**

**Sono infatti esclusi:**

- I dipendenti dei Ministeri dell' Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- Gli appartenenti a Forze Armate in Servizio;
- I Medici Provinciali, gli Ufficiali Sanitari e Medici Condotti;
- I Segretari Comunali ed i Dipendenti dei Comuni, addetti o comandanti a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
- I Candidati alle Elezioni per la quale si svolge la votazione.