



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001

Area 3 – Demografica

Settore 1

Servizi: Anagrafe - Stato Civile – Leva – Elettorale - Servizi cimiteriali

Mod 024 Rev 07 del 30/09/2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
SOVIZZO**

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

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 della Legge 30/4/1999, n. 120 e successive modificazioni, 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 seguente titolo di studio:

conseguito presso _____
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);
di essere nella seguente condizione professionale (o non professionale): _____;
di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del D.P.R. 570/1960 e dall'art. 104, comma 2, del D.P.R. 361/1957.
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 decreto L.vo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento elettorale.

Sovizzo, _____

(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:

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

Se inviata per posta o tramite fax allegare fotocopia di un documento di riconoscimento

Ufficio Elettorale

Tel. 0444/1802137

e-mail anagrafe@comune.sovizzo.vi.it

PEC: sovizzo.vi@cert.ip-veneto.net

sito internet www.comune.sovizzo.vi.it

Orario di apertura al pubblico:

lunedì mercoledì giovedì e venerdì

dalle 10.00 alle 12.30

martedì dalle 16.00 alle 18.30