

Al Sig. SINDACO del Comune di CASTRONNO (VARESE)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il residente a Castronno

in Via n.....

di professione

titolo di studio
(di cui allega copia fotostatica o autocertificazione)

telefono

CHIEDE

di essere incluso/a nell' Albo delle persone idonee all' Ufficio di **Scrutatore di seggio elettorale**, previsto dalla legge 8 marzo 1989, n° 95, così come modificata dalla legge 21/3/1990, n° 53 e dalla legge 30/4/1999, n° 120.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere elettore del comune;
- di aver assolto gli obblighi scolastici;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui agli artt. 38 del D.P.R. n°361/1957 e 23 del D.P.R. 570/1960 (*);
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione riguardante le notizie di cui sopra.

Castronno, li

.....
(firma)

(*) sono esclusi dalle funzioni di scrutatore di seggio elettorale:

- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti e della Navigazione;
- gli appartenenti a Forze Armate in 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.