

S

art. 3 della legge 8 marzo 1989, n. 95

Al Sig. SINDACO del Comune di CASORIA
 Servizio Elettorale – Via Pio XII, 130-(Ex Tribunale) – 80026 CASORIA
 Pec=elektorale@pec.comune.casoria.na.it -e-mail: ufficio.elettorale@comune.casoria.na.it
 fax 081/7053397 - Tel.081/7053392-393-395

Scrivere in stampatello

PROT. _____ S.E.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Casoria alla Via _____

Professione _____ e-mail _____

tel _____ cell _____

A norma dell'art.1 comma settimo della legge n.53 del 20/marzo/1990.

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di **SCRUTATORE** di seggio elettorale.
 A tale fine dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di Casoria;
- di essere in possesso del titolo di studio _____
 _____ conseguito nell'A.S. ____/____, presso _____;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del T.U. – D.P.R.. 30/marzo/1957 n.361 ed all'art. 23 del T.U. – D.P.R. 16/Maggio/1960, n.570, e cioè:
 - a) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
 - b) gli appartenenti a Forze Armate in servizio;
 - c) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
 - d) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
 - e) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.
 - f) coloro che alla data delle elezioni abbiano superato il 70° anno di età. (Art.38 – lett.A – T.U. 361/1957)

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CASORIA li _____

FIRMA

Allega fotocopia documento di riconoscimento.
Informativa per il trattamento dei dati personali.

N.B. la domanda va' presentata una sola volta