



Amministrazione destinataria

Comune di Capralba

Ufficio destinatario

Servizi demografici

## Richiesta di iscrizione all'albo scrutatori

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 08/03/1989, n. 95*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza		Indirizzo			Città		
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di essere inserito nell'albo delle persone idonee per ricoprire l'incarico di scrutatore di seggio elettorale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere elettore iscritto/a nelle liste elettorali del Comune destinatario della presente richiesta
- di aver assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio	
Istituto presso il quale è stato conseguito	
Comune sede istituto	Anno conseguimento

- di esercitare la seguente professione

Professione esercitata
------------------------

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalle funzioni previste dall'articolo 38 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/03/1957, n. 361 e dall'articolo 23 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/05/1960, n. 570

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Capralba

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**