Alla Commissione Elettorale Comunale

Per tramite del Comune di

TROINA

OGGETTO: Riconferma nell'Albo degli Scrutatori di Seggio Elettorale
(art. 9 della legge nr. 120 del 30 aprile 1999).

_l _sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ residente a Troina in via _____ nr. _____

C.F. _____ Tel._____;

Dichiara:

ai sensi dell'art. 46, del decreto nr. 445/2000, nr. 445,

1. Essere elettore del Comune;
2. Essere in possesso del diploma di _____;
3. Di svolgere la professione di _____;
4. Di essere/non essere (*) dipendente pubblico e/o privato;
5. Non essere dipendente del ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
6. Non appartenere alle forze armate in servizio, né svolgere, presso le A.U.S.L., le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;
7. Non essere segretario comunale né dipendente del Comune normalmente addetti o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
8. Di non essere a conoscenza di avere in corso procedimenti penali;

Troina lì ___/____/____

Con Osservanza

_____

(Si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido o firmare di fronte al funzionario ricevente, ai sensi dello articolo 21, 1^ comma, del D.P.R. 28/10/2000, nr.445)