

Al Signor Sindaco  
del Comune di Castello del Matese  
c.a. Ufficio Elettorale

## Domanda di iscrizione nell'Albo dei cittadini idonei all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale

Il/la (cognome/nome) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

C.F.: \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☎ Telefono fisso/cellulare: \_\_\_\_\_.

email: \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo dei cittadini idonei all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale del Comune di Castello del Matese in occasione di consultazioni elettorali. A tale scopo

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, e consapevole delle ripercussioni e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del suindicato D.P.R. n.445/2000:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (sezione elettorale n. \_\_\_\_\_);
- di essere in possesso del titolo di studio (Nota Bene: le iscrizioni all'Albo sono subordinate all'assolvimento degli obblighi scolastici): \_\_\_\_\_
- professione: \_\_\_\_\_
- di non essere stato/a radiato/a, in passato, dall'Albo degli Scrutatori per taluno dei motivi di cui all'art.5, secondo comma, della Legge n.95 del 08/03/1989;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui agli artt.38 del T.U. n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960.
  - Non essere dipendente dei Ministeri dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti
  - Non prestare servizio nelle Forze armate
  - Non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, né medico condotto
  - Non essere segretario comunale, né dipendente comunale addetto o comandato, anche temporaneamente, a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
  - Non essere candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

Castello del Matese,

Firma del dichiarante

**NOTA BENE**  
**ALLEGARE LA FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL DICHIARANTE CONSEGNARE LA DOMANDA ENTRO IL 30 NOVEMBRE**