

COMUNE DI SAN MICHELE SALENTINO

Provincia di Brindisi

UFFICIO ELETTORALE

Al Sig. Sindaco del Comune di San Michele Salentino (BR)

Io sottoscritto

nato a il

residente a

in via n

tel e-mail

CHIEDO

di essere iscritto/a nell'albo degli **SCRUTATORI** istituito a norma dell'art 9 della legge 30 aprile 1999 n. 120.

A tal fine **DICHIARO**, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità:

1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di San Michele Salentino

2) di esercitare la professione di

se dipendente di Ente Pubblico specificare quale:

3) di possedere il seguente titolo di studio (**barrare la voce che interessa, SOLO ultimo titolo conseguito**):

☐ **LICENZA MEDIA**

☐ **DIPLOMA DI MATURITA'**

☐ **LAUREA**

conseguito presso

di nell'anno scolastico/accademico

(REQUISITI E CONDIZIONI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO)

a) essere elettore del Comune;

b) aver assolto gli obblighi scolastici;

c) non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;

d) non appartenente alle Forze armate in servizio né svolgere, presso le U.S.L., le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;

e) non essere segretario comunale né dipendente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali;

f) non essere candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

LUOGO, lì Firma

ALLEGA: copia di un valido documento di riconoscimento.