



# CITTÀ di MONTESARCHIO

Provincia di Benevento

Piazza San Francesco, 82016 Montesarchio (BN)  protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it - [http: www.comune.montesarchio.bn.it](http://www.comune.montesarchio.bn.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Al Sindaco del Comune di Montesarchio  
Ufficio Elettorale<sup>(\*)</sup>

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a Montesarchio in ..... n .....  
tel ..... cell. .... , professione .....  
con recapito<sup>(\*\*)</sup> in ..... c.a.p. ....  
via/p.za ..... n .....  
indirizzo di posta elettronica: .....

### CHIEDE

di essere iscritto/a nell'albo delle persone idonee all' ufficio di **Scrutatore di Seggio Elettorale**.

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a, godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di Montesarchio;
- di esercitare la professione di<sup>(\*\*\*)</sup> .....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio<sup>(\*\*\*\*)</sup> .....  
conseguito nell'anno ..... presso ..... con sede in .....
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del Testo Unico approvato con D.P.R. 30/03/1957, n. 361, ed all'art. 23 del Testo Unico approvato con D.P.R. 16/05/1960, n. 570;
- di non aver riportato condanne, anche non definitive, per i reati previsti e disciplinati nel Titolo VII del citato T.U. 361/1957 n. 361 e nel capo IX del citato Testo Unico 570/1960.

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (come aggiornato dal D.Lgs 101/2018 di adeguamento alla direttiva UE 679/2016), i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo [vedi l'allegata **informativa sul trattamento dei dati personali**].*

**Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di dare corso al procedimento.**

Montesarchio, addì .....

Il/la richiedente

.....  
Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

(\*) – Modalità di recapito della domanda: 1) **consegnata a mano** presso ufficio protocollo del comune; 2) **inviata a mezzo posta** a Comune di Montesarchio, P.zza S. Francesco, 82016, Montesarchio; 3) **trasmessa a mezzo posta elettronica** ad uno dei seguenti indirizzi: [protocollo@comune.montesarchio.bn.it](mailto:protocollo@comune.montesarchio.bn.it) - [protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it](mailto:protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it).

(\*\*\*) – Sono esclusi dall'iscrizione: a) coloro che hanno compiuto il settantesimo anno di età; b) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti; c) gli appartenenti a Forze Armate in servizio; d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti.

(\*\*\*\*) – Il titolo di studio non deve essere inferiore al diploma di istruzione secondaria di primo grado.

*I dati relativi a recapiti telefonici e posta elettronica sono utili, ma non obbligatori.*