

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
NUMERO DEL FASCICOLO ELETTORALE

Spett.Sindaco
Comune di Gossolengo

Il sottoscritto _____

residente nel Comune di Gossolengo in _____

Telefono n. _____

Email _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di SCRUTATORE di Seggio elettorale;

a tale scopo dichiara:

a) di essere nato a _____, il _____

di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;

b) di avere assolto agli obblighi scolastici;

c) di esercitare la seguente professione _____

d) di non essere stato radiato, in passato, dall'Albo degli scrutatori per taluno dei motivi di cui all'art.5, secondo comma, della legge n.95/1989;

e) di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli artt.38 del T.U. n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960, ovvero:

- *dipendente del Ministero dell'Interno, dei Trasporti o delle Poste e Comunicazioni (compresi i dipendenti delle Poste s.p.a. e delle Ferrovie Italiane);*
- *appartenente alle forze armate in servizio (esclusi gli obiettori di coscienza);*
- *medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;*
- *segretario comunale o dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali.*

Gossolengo, li _____

Firma

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato, **entro il 30 NOVEMBRE**, al Comune di Gossolengo, **allegando la fotocopia semplice di un documento d'identità valido**, con una delle seguenti modalità:

- direttamente all'ufficio Protocollo, piazza Roma n. 16;
- tramite mail : comune.gossolengo@legalmail.it
- tramite servizio postale, indirizzandolo all'Ufficio Elettorale Comunale – Piazza Roma n. 16 - 29020 Gossolengo (PC)