Spett.SINDACO

Comune di CALCI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente nel Comune di CALCI in via

Telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere inserito nell’Albo unico delle persone idonee all’ufficio di scrutatore di seggio;

a tale scopo dichiara:

di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere iscritto nelle liste elettorali

di avere assolto agli obblighi scolastici;

di esercitare la seguente professione \_\_\_\_\_

di non essere stato radiato, in passato, d all’art.5, secondo comma, della legge n.95/1989;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960, ovvero:

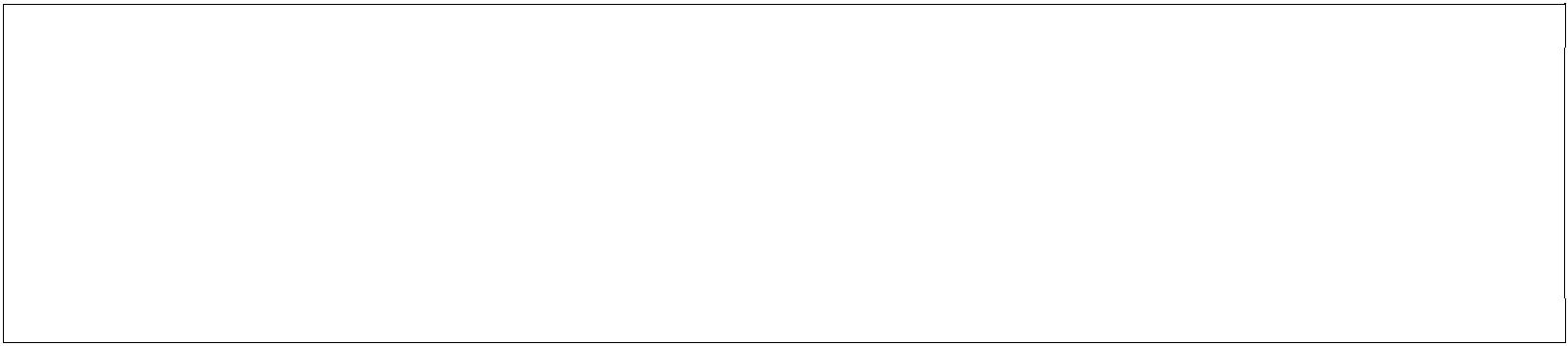
dipendente dei Ministero dell’Interno, dei T i dipendenti delle Poste s.p.a. e delle Ferrovie italiane;

appartenente alle forze armate in servizio

medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;

segretario comunale o dipendente del Comune presso gli uffici elettorali comunali.

Calci, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Il presente modulo deve essere compilato e consegnato entro il 30 NOVEMBRE, al Comune di Calci

allegando la fotocopia semplice di un documento d’identità valido una delle seguenti

modalità: direttamente all’ufficio Protocollo,

tramite posta elettronica al seguente indirizzo e-mail *servizidemografici@comune.calci.pi.it* oppure con posta elettronica certificata *servizi demografici@pec.comune.calci.pi.it*