N.ro Protocollo Generale - Riservata all'Ufficio Elettorale -

Al Signor SINDACO

- Ufficio Elettorale - del Comune di

82019 SANT'AGATA DE' GOTI (BN)

Oggetto: richiesta inserimento albo unico scrutatori di seggio elettorale.-

---oooOooo---

Il/La sottoscritt__ _____ nat__ il |__|__| |__|__| 19|__|__|

a _____ e residente in Sant'Agata dei Goti (BN) alla _____

n._____, di professione _____;

Premesso che con pubblicazione sul sito web del Comune e con pubblico manifesto affisso nel mese di ottobre di quest' anno, il Sindaco di Sant'Agata dei Goti invitava gli elettori a presentare apposita domanda per essere inclusi nell'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale, ai sensi dell'art.1 della legge 8 agosto 1989, n.89, modificato dall'art. 9 della legge 30 aprile 1999, n.120,

C H I E D E

Alla S.V. di essere incluso nel predetto albo in quanto disponibile a svolgere le funzioni di scrutatore.

A tal fine dichiara:

a) di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

b) di essere elettore del Comune di Sant' Agata dei Goti;

c) di aver assolto gli obblighi scolastici avendo conseguito il diploma di scuola media inferiore;

d) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art.38 del T.U. delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei Deputati approvato con D.P.R. 30 marzo 1957, n.361, ed all'art.23 del T.U. delle leggi per la composizione degli organi delle amministrazioni comunali approvato con D.P.R. 16 maggio 1960, n.570 ;

e) di trasmettere i seguenti recapiti al fine di ricevere eventuali comunicazioni da parte degli Uffici Comu_ nali:

☎ 0823 |__|__|__|__|__|__| 📱 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☎ |__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__| @: _____

_____, lì _____

Il/La Richiedente

_____

COMUNE DI SANT'AGATA DE' GOTI

(Provincia di Benevento)

AREA FUNZIONALE AMMINISTRATIVA - III° SETTORE - UFFICIO ELETTORALE -

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N.196/2003: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

N.B.- La domanda potrà essere inoltrata dal 2 novembre c.a. e dovrà pervenire a questo Ente non oltre il giorno **30** dello stesso mese di **novembre 2011,** secondo una delle seguenti modalità:

- **Consegnandola all'Ufficio Protocollo Generale** nei seguenti giorni: dal **Lunedì** al **Venerdì** dalle ore **8,30** alle ore **12,30** e nei pomeriggi di **Lunedì** e **Giovedì** dalle ore **16,30** alle ore **18,30;**
- **Invio tramite fax all'Ufficio di Segreteria Generale** al n° **0823953445** e/o ai n.ri **0823717523 –** Settore Servizi Demografici – **0823718243** Ufficio Elettorale -, accompagnata da una copia fotostatica del documento di identità;
- **Per servizio postale**, allegando copia fotostatica del documento di identità, al seguente indirizzo: **Al Signor Sindaco** – Ufficio Elettorale – Via Roma 1 – **82019 Sant'Agata dei Goti (BN).-**
- **Via E-Mail all'indirizzo: "** elettorale-sagata@tiscali.it **"** -, allegando copia fotostatica del documento di identità.

---oooOooo---

Il presente modello è disponibile presso l'Ufficio Elettorale o può essere prelevato dalla rete civica del Comune all'indirizzo: "http://www.santagatadegoti.net/comune/modulistica/elettorale/elettorale.htm.**"**

Per ulteriori informazioni : Responsabile del Procedimento Fausto IANNOTTA - Tel/Fax 0823718243 - E-Mail: " elettorale-sagata@tiscali.it **".-**

fi/ruec/2011