



COMUNE DI CUASSO AL MONTE

Provincia di Varese

Via Roma, 58 – C.A.P. 21050

RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

Il modulo compilato DEVE essere trasmesso via mail all'indirizzo:

demografici@comune.cuassoalmonte.va.it

Per informazioni: Ufficio Elettorale: 0332/939001 – int. 3

Al Sindaco del
Comune di CUASSO AL MONTE

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**
(Art. 9, comma 1 della legge n.120 del 30/04/1999)

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il ____/____/____ residente a Cuasso al Monte in
Via _____ n.____, tel. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 della legge 30.04.1999 n. 120, di essere incluso nell'Albo delle
persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara :

- ☐ di essere iscritt ____ nelle liste elettorali del Comune ;
- ☐ di esercitare la professione di _____ ;
- ☐ di essere in possesso del Titolo di studio di¹ _____ ;
- ☐ di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/57
e 23 del T.U. 570/1960 (dipendenti del Ministero dell'interno, delle Poste e
Telecomunicazioni e dei Trasporti, delle Forze Armate in servizio, medici
provinciali, Ufficiali sanitari e medici condotti, Segretari Comunali e dipendenti
dell'Ufficio Elettorale Comunale).

Cuasso al Monte, li _____

in fede

¹ Il Titolo di Studio non deve essere inferiore a quello della scuola dell'obbligo