

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a TORRENOVA in Via/Piazza _____ n. _____

in riferimento all'avviso pubblicato in data 06/10/2017

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di seggio elettorale per le "ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE E DELL'ASSEMBLEA REGIONALE SICILIANA" che avranno luogo il giorno 5 Novembre 2017.

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara:

- a) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di TORRENOVA;
- b) Di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo(il titolo di studio della scuola dell'obbligo richiesto, deve essere riferito alla normativa vigente al momento del conseguimento del titolo stesso);
- c) Di non essere candidato/a alla elezione e di non essere ascendente (nonno, genitore), discendente (figlio/a, nipote in linea diretta) parente o affine sino al secondo grado (fratello, sorella, suocero/a, genero, nuora, cognato/a) o coniuge (marito o moglie) di candidato.

TORRENOVA, li _____

Firma

COMUNE DI TORRENOVA (ME)

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

(Art.21, comma 1, D.P.R.445/2000)

A norma dell'art,21, comma 1, del D.P.R.28.12.2000, N.445, certifico vera ed autentica la firma apposta in mia presenza dal richiedente, da me identificato con il documento carta d'identità N. _____

TORRENOVA, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

RISERVATO ALL'UFFICIO	
IL/LA richiedente è iscritt__ in queste liste elettorali generali: <input type="radio"/> MASCHILI <input type="radio"/> FEMMINILI Al N. _____ della SEZ. ELETT. N. _____ Il Responsabile dell'Ufficio Elettorale Nunziata Maria Cattaino	ISCRITT ____ AL N. _____ DELL'ELENCO DEGLI SCRUTATORI