

NOMINA SCRUTATORI
OCCORRENTI PER LE CONSUTAZIONI REFERENDARIE DI
DOMENICA 8 E LUNEDI' 9 GIUGNO 2025

RICHIESTA INSERIMENTO ELENCO AGGIUNTIVO

Il/la sottoscritt _____
(Cognome e Nome)
nat_ a _____, il _____
(Luogo di Nascita) (data di nascita)
residente in questo Comune in Via _____ n. _____,
(indicare l'indirizzo e il numero civico)
Telefono _____ - (Obbligatorio)
Indirizzo PEC o email _____

essendo a conoscenza di quanto prescritto dall'art.26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15,
sulle responsabilità penali cui può andare incontro.

A tal fine ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 del D.P.R. n. 403/1998 e sotto la propria responsabilità.

D I C H I A R A

LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ASSUMERE LE FUNZIONI DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE PER LE CONSULTAZIONI REFERENDARIE DI DOMENICA 8 E LUNEDI' 9 GIUGNO 2025.

inoltre, dichiara ai fini dell'assunzione dell'ufficio di Scrutatore di avere i seguenti requisiti (art. 1, legge n. 95/1989):

- a) *Di essere elettore del Comune di Maracalagonis;*
- b) *Di non aver superato il settantesimo anno di età;*
- c) *Di essere in possesso almeno del titolo di studio della scuola dell'obbligo;*
- d) *Di non essere dipendente del Ministero dell'Interno;*
- e) *Di non appartenere a Forze Armate in servizio;*
- f) *Di non essere segretario comunale o dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;*
- g) *Di non essere medico ASL incaricato dalle certificazioni a favore dei votanti invalidi, bisognosi dell'accompagnatore.*

Dichiara , inoltre, di essere a conoscenza che la presente richiesta deve essere presentata perentoriamente entro e non oltre le ore 10.00 del 12 maggio 2025 all'Ufficio Protocollo con allegata copia del proprio documento d'identità personale, e che la scelta degli scrutatori in occasione delle **CONSULTAZIONI REFERENDARIE DI DOMENICA 8 E LUNEDI' 9 GIUGNO 2025** verrà effettuato dalla Commissione Elettorale Comunale, tramite sorteggio fra gli elettori che abbiano presentato regolare richiesta, in quanto aventi le condizioni sopra citate e inoltrata nei termini prescritti.

Maracalagonis addì _____

Firma leggibile per esteso

alla presente si allega copia del proprio documento di identità.

N.B.

La richiesta deve essere presentata con le modalità indicate dall'art. 21 e 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, all'Ufficio Protocollo PERENTORIAMENTE ENTRO E NON OLTRE LE ORE 10.00 DI GIOVEDI' 12 MAGGIO 2025, CON ALLEGATO FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA',

oppure, può trasmetterla ai seguenti indirizzi e-mail:

protocollo@pec.comune.maracalagonis.ca.it protocollo@comune.maracalagonis.ca.it .

Le richieste pervenute all'ufficio protocollo dopo le ore 10.00 del 12.05.2025 non saranno prese in considerazione.