

PEC: protocollo@pec.comune.bella.pz.it  
Tel: 0976 803 211

**OGGETTO: Domanda di iscrizione nell'Albo delle Persone Idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a BELLA (PZ) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
essendo in possesso dei requisiti previsti dalla legge,

**CHIEDO**

ai sensi dell'art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, così come modificata dalla legge 30 aprile 1999, n. 120, di essere incluso/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

1. di essere elettore/elettrice del Comune di BELLA (Potenza);
2. che nei miei confronti non sussistono cause di esclusione previste dagli artt. 38 del T.U. n. 361/1957 e 23 del D.P.R. n. 570/1960 e successive modificazioni;
3. di avere assolto gli obblighi scolastici in quanto in possesso del seguente titolo di studio\* \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
4. di svolgere la seguente professione: \_\_\_\_\_
5. di essere a conoscenza che verranno esclusi dall'Albo sia coloro che, chiamati a svolgere le funzioni di scrutatore, non si sono presentati senza giustificato motivo, sia coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del D.P.R. 16/05/1960, n. 570, e dall'art. 104, secondo comma, del D.P.R. 30/03/1957, n. 361.

Mi impegno, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi incompatibilità eventualmente sopravvenuta, nonché l'eventuale indisponibilità a mantenere l'iscrizione di che trattasi.

Allego fotocopia non autenticata del mio documento d'identità valido.

-----  
Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per motivi istituzionali. Con la sottoscrizione dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali.

Bella (PZ), li

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

(\*Il dichiarante può consegnare a sua discrezione copia del titolo di studio, ai fini del controllo)

N.B: L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulle veridicità delle dichiarazioni (art. 71, D.P.R. 445/2000).