

# ALBO UNICO DEGLI SCRUTATORI

**Al Signor SINDACO  
del COMUNE DI**

I\_ sottoscritt\_ .....  
nat\_ a ..... il .....  
residente in ..... in Via ..... n. ....  
recapito telefonico n. ....

## **c h i e d e**

di essere iscritto nell'Albo unico degli Scrutatori dei seggi elettorali.

A tale scopo dichiara:

- di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di
- di possedere il seguente titolo di studio: .....
- di esercitare la seguente professione: .....

(Non possono esercitare le funzioni di scrutatore:

- i dipendenti del Ministero dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- gli appartenenti a Forze Armate in servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;
- i segretari comunali ed i dipendenti dei comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione;
- coloro che alla data delle elezioni hanno superato il settantesimo anno di età.)

Fontanafredda, lì .....

.....  
(firma)

*DomandaAlboScr*

Scadenza del termine di presentazione della domanda: **fine novembre.**