

Al Signor Sindaco
di

SAVIGLIANO

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente in Savigliano
(Indirizzo)

chiede di essere inserito/a nell'albo unico delle persone idonee **all'Ufficio di Scrutatore** di
Seggio elettorale, ai sensi dell'art. 9 della Legge 30/04/1999, n. 120.

A tal fine dichiara:

1. di essere in possesso del titolo di studio di(*)......

2. di svolgere la professione di.....

3. di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

4. Codice fiscale _____

5. Telefono _____

Firma.....

(Se il modello non viene sottoscritto presso l'Ufficio Elettorale
è necessario allegare fotocopia di un documento d'identità)

Savigliano lì.....

(Da consegnare all'Ufficio protocollo del Comune entro il 30 novembre c.a.)

(*) E' necessario essere in possesso della licenza della scuola dell'obbligo