## Al Sindaco del Comune

## di PATERNOPOLI

_ I _	sottoscritt
nat_	a il
e res	sidente in PATERNOPOLI Via/Piazza nc.
num	ero telefonico (obbligatorio)
indii	rizzo e-mail (obbligatorio)
Visto	o l'art.1 della Legge 95/89, come modificato dall'art. 9 della Legge 120/99;
	CHIEDE
	ssere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di <b>scrutatore di seggio</b> c <b>orale.</b>
	fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, così come essamente stabilito dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000,
	DICHIARA
	di esercitare la professione di ;; di non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti; di non essere in servizio nelle Forze Armate; di non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;
	Il Dichiarante

Informativa ai sensi del D. I.VO N. 196/2003: i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente, via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.