

All' Ufficio Elettorale  
del Comune di Sorso  
P.zza Garibaldi, 1  
07037 – SORSO

**Oggetto: Domanda di inserimento nell'Albo dei Scrutatori dei Seggi Elettorali.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di professione \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**C H I E D O**

di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale di cui all'art. 08/03/1989, n. 95, come sostituito dall'art. 9, comma 1, della L. 30/04/1999, n. 12.

Per lo scopo

**D I C H I A R O**

1. di essere elettore/elettrice di codesto Comune;
2. che nei miei confronti non sussistono cause di esclusione previste dagli artt. 38 del T.U. n.361/195 23 del D.P.R. n. 570/1960 e successive modificazioni;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

Sorso, li \_\_\_\_\_

Il /La Richiedente

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ELETTORALE**

Ufficio Elettorale	Ufficio Elettorale Comunale
Si certifica che il richiedente è iscritto su queste liste elettorali generali al n. _____ con il seguente titolo di studio: _____	<input type="radio"/> Iscritto/a; <input type="radio"/> Non iscritto perché: _____
li _____	Verbale n. _____ del _____
Il Responsabile del Servizio	Il Responsabile del Servizio

