

Al Signor Sindaco  
del Comune di

**OGGETTO: Comunicazione preventiva disponibilità a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale nel caso di improvvisa assenza delle persone nominate.**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**COMUNICO**

la preventiva disponibilità a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale, in occasione delle elezioni dell'8 e 9 Giugno 2024, nel caso di improvvisa assenza delle persone nominate, che non sia stato possibile sostituire in via ordinaria.

Allo scopo, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

a) di aver assolto l'obbligo scolastico;

b) di \_\_\_\_\_ esercitare \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ;

*ovvero*

di \_\_\_\_\_ trovarsi \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ condizione \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_ professionale \_\_\_\_\_

Per qualsiasi contatto, indico la seguente modalità:

numero telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
altro: \_\_\_\_\_

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

**FIRMA**

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____
Data _____  <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ <b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

**(REQUISITI E CONDIZIONI PER SVOLGERE LA FUNZIONE DI SCRUTATORE)**

- a) essere elettore del Comune;
- b) aver assolto gli obblighi scolastici;
- c) non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;