

Al Sindaco del Comune di
Anguillara Sabazia

DOMANDA SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in questo Comune in Via _____

Di professione _____ titolo di studio _____

A norma dell'art. 5 bis L. 95/89 e art. 6 L. 53/90

CHIEDE

Di essere iscritto/a nell'Albo degli SCRUTATORI di seggio elettorale.
Dichiara di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge.

Allega alla presente fotocopia del documento di identità.

Anguillara Sabazia, li _____

FIRMA

Recapito telefonico _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 (Codice sulla Privacy) e l'utilizzo dei dati personali richiesti è diretto unicamente all'espletamento delle finalità attinenti l'esercizio delle funzioni che competono alla Pubblica Amministrazione.