

**ALL'UFFICIO ELETTORALE  
DEL COMUNE DI TARENTO**

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE  
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in Tarcento - Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito nell'apposito ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.

A tal fine dichiara:

- Di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di TARENTO;
- Di esercitare la professione, arte o mestiere di *(obbligatorio)* \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del titolo di studio di *(obbligatorio)* \_\_\_\_\_  
*(N.B. il titolo di studio non deve essere inferiore a quello della scuola dell'obbligo)*
- Di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli artt.38 del T.U. nr.361/1957 e 23 del T.U. nr.570/1960 (1);
- Di aver/non aver (2) svolto la funzione di scrutatore/segretario (2) di seggio elettorale in precedenti tornate elettorali.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del D. lsg 196/2003, come pubblicata sul sito web del Comune [www.comune.tarcento.ud.it](http://www.comune.tarcento.ud.it), sezione privacy, ovvero consegnatami all'atto della presentazione dell'istanza

(1) Sono esclusi dalle funzioni di presidente di Ufficio elettorale di sezione, di scrutatore e di segretario:

- a) coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;
- b) i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti;
- c) gli appartenenti a Forze armate in servizio;
- d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- e) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali;
- f) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

(2) Cancellare ciò che non ricorre.

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

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

**Allegare: copia del documento di identità**