

**Alla Commissione Elettorale Comunale (C.E.C.)
del Comune di Medicina
Via Libertà 103
40059 Medicina (BO)
Email: elettorale@comune.medicina.bo.it
Pec: elettorale@pec.comune.medicina.bo.it**

**OGGETTO: **SEGNALAZIONE “DISPONIBILITÀ” A SVOLGERE LA FUNZIONE DI SCRUTATORE DI
SEGGIO ELETTORALE PER IL REFERENDUM 29 MARZO 2020.****

Il/la sottoscritto/a (cognome/nome) _____

nato/a il _____ a _____

residente nel Comune di Medicina in Via/Piazza _____ n. _____

☎ Telefono: _____ C.F.: _____

SEGNALA

la propria disponibilità a svolgere la funzione di **SCRUTATORE DI SEGGIO** elettorale per le consultazioni elettorali del (specificare): REFERENDUM di domenica 29 marzo 2020.

A tale scopo

DICHIARA

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Medicina
- di essere iscritto/a nell'Albo degli Scrutatori di Seggio del Comune di Medicina
- professione: _____;
- precedenti esperienze ai seggi elettorali: segretario - scrutatore - presidente per le seguenti consultazioni: Elezioni - Referendum in data _____;
- di non essere stato/a radiato/a, in passato, dall'Albo degli Scrutatori per taluno dei motivi di cui all'art.5, secondo comma, della Legge n.95 del 08/03/1989;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui agli artt.38 del T.U. n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960.

Medicina, data _____

Firma del dichiarante

(N.B. Allegare copia documento identità)