

**Alla Commissione Elettorale Comunale (C.E.C.)  
del Comune di Medicina  
Via Libertà 103  
40059 Medicina (BO)  
Fax: 0516979255  
Email: [elettorale@comune.medicina.bo.it](mailto:elettorale@comune.medicina.bo.it)  
Pec: [elettorale@pec.comune.medicina.bo.it](mailto:elettorale@pec.comune.medicina.bo.it)**

**OGGETTO: REFERENDUM 12 GIUGNO 2022 - SEGNALAZIONE "DISPONIBILITÀ" A SVOLGERE LA FUNZIONE DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.**

Il/la sottoscritto/a (cognome/nome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di Medicina in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
☎ Telefono: \_\_\_\_\_ - Email: \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_

#### **SEGNALA**

la propria disponibilità a svolgere la funzione di **SCRUTATORE DI SEGGIO** elettorale per le consultazioni elettorali del (specificare): **REFERENDUM di domenica 12 giugno 2022.**

A tale scopo

#### **DICHIARA**

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Medicina – Sezione n. \_\_\_\_\_
- 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, nelle date \_\_\_\_\_
- 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**

\_\_\_\_\_

**(NOTA BENE: allegare copia documento identità valido)**