



# COMUNE DI CASALBORE

PROVINCIA DI AVELLINO

## UFFICIO ANAGRAFE E STATO CIVILE

Piazza Municipio, 1 – 83034 Cod.Fisc.e Partita IVA 00230080640 tel 0825-849005 – fax 0825-849908  
web: [www.comune.casalbore.av.it](http://www.comune.casalbore.av.it) e-mail: [ufficioanagrafe@comune.casalbore.av.it](mailto:ufficioanagrafe@comune.casalbore.av.it); [anagrafe.casalbore@asmepec.it](mailto:anagrafe.casalbore@asmepec.it)

### AGGIORNAMENTO ALBO SCRUTATORI

Al sig. SINDACO  
del Comune di Casalbore

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere iscritto/a nell'albo degli **scrutatori** istituito a norma dell'art 9 della legge 30 aprile 1999 n. 120.

A tal fine, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA:

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di CASALBORE (AV);
- di esercitare la professione di \_\_\_\_\_ se dipendente di Ente Pubblico specificare quale \_\_\_\_\_
- di possedere il seguente titolo di studio (**barrare la voce che interessa; SOLO ultimo titolo conseguito**):

LICENZA MEDIA

DIPLOMA DI MATURITA'

LAUREA

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno scol./accad. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del D.P.R. 361/1957 e 23 del D.P.R. n. 570/1960;
- di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 104, comma 2, del D.P.R. 361/1957 e art. 96 del D.P.R. n. 570/1960

*Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati sopra indicati sono previsti dalle disposizioni vigenti, sono richiesti ai fini dell'elaborazione del procedimento di cui sopra e saranno trattati, anche con strumenti informatici, per tale scopo. Con la sottoscrizione della presente si concede l'autorizzazione al trattamento dei dati.*

Casalbore li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** La presente potrà essere consegnata direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente, trasmessa per posta all'indirizzo sopra indicato o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: [anagrafe.casalbore@asmepec.it](mailto:anagrafe.casalbore@asmepec.it) unitamente a fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento