

ALL'UFFICIALE ELETTORALE DEL COMUNE DI BISACQUINO
PIAZZA TRIONA, 38 - 90032 BISACQUINO - PA

__l__ sottoscritt _____ , nat__ a _____ il _____
residente a _____ In via _____, n. _____
recapito telefonico _____ email _____

a norma dell'art. 6 della legge regionale n. 18 del 12-8-89,

CHIEDE

di essere iscritt__ nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di scrutatore per le elezioni del Presidente della Regione e dei Deputati dell'A.R.S. che avranno luogo in data 5 novembre 2017.

Allo scopo, attesta quanto segue:

- a) di essere elettore/elettrice del Comune cui la presente è indirizzata;
- b) di essere in possesso del titolo di studio di _____
- c) di non essere candidato/a alle elezioni e di non essere ascendente (nonno, genitore), discendente (figlio/figlia, nipote in linea diretta), parente o affine fino al secondo grado (fratello, sorella, suocero/a, genero, nuora, cognato/a) o coniuge (marito o moglie) di un candidato.

ACCONSENTE a che eventuali comunicazioni siano inviate a mezzo posta elettronica all'indirizzo sopra indicato.

Bisacquino,.....

FIRMA

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità :

1 caso (presentazione diretta)	2 caso (Invio per mezzo posta o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ _____ Data _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ in data ___/___/_____ Data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE