



# Città di Lissone

(Provincia di Monza e della Brianza)

SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI LISSONE (MB)

## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO SCRUTATORI.**

**Ai sensi della legge 8 marzo 1898, n.95, come modificato dalla legge 21 marzo 1990, n.53 ed ulteriormente modificata dall'art.9 legge 30 aprile 1999, n.120**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in Lissone in Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
PEC (Posta Elett.Certif.) \_\_\_\_\_  
Email (Posta elettronica) \_\_\_\_\_

## **CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

**A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

- di essere cittadino italiano
- di essere elettore del Comune di Lissone
- di avere assolto agli obblighi scolastici
  - nati fino al 31/12/1951: Licenza elementare
  - nati dal 01/01/1952: Licenza media inferiore
- **di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostantive all'iscrizione, di cui all'art.38 del DPR n. 361/1957 e all'art.23 del DPR n.570/1960:**
  - I dipendenti del Ministero dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti;
  - Gli appartenenti alle Forze armate in servizio;
  - I medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti,
  - I segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali;
  - I candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione;

Lissone, \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

## **ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

**Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003:** tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.

### **Modalità di presentazione:**

- **Sottoscritta direttamente presso l'Ufficio Elettorale del Comune di Lissone.**
- **Inviata all'indirizzo del COMUNE DI LISSONE – UFFICIO ELETTORALE – Via Gramsci,21**
- **Al Fax numero 039/465306**
- **All'indirizzo EMAIL: [elettorale@comune.lissone.mb.it](mailto:elettorale@comune.lissone.mb.it)**
- **All'indirizzo PEC: [pec@comunedilissone.it](mailto:pec@comunedilissone.it)**