



# COMUNE DI PABILLONIS

(Provincia del Sud Sardegna)  
Via San Giovanni, 7 – 09030 Pabillonis (SU)  
Codice fiscale/partita IVA 00497620922

## AREA AMMINISTRATIVA A.A. G.G. VIGILANZA UFFICIO ELETTORALE

Telefono 070 93529219/215/209

Sito Web [www.comune.pabillonis.su.it](http://www.comune.pabillonis.su.it)

Mail: [amministrativo@comune.pabillonis.su.it](mailto:amministrativo@comune.pabillonis.su.it) PEC: [protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it](mailto:protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it)

### OGGETTO: Domanda di inserimento nell'albo degli scrutatori dei seggi elettorali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di professione \_\_\_\_\_  
residente in PABILLONIS Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, in relazione al disposto dell'art. 1, comma 7, della Legge 21 marzo 1990, n. 53, istitutiva dell'albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale,

### **CHIEDE**

di essere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

A tal fine

### **DICHIARA**

- 1) di essere iscritto/a nelle liste elettorali di codesto Comune;
- 2) che nei propri confronti non sussistono le cause di esclusione previste dagli artt. 38 del D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e 23 del D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570;
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pabillonis, li \_\_\_\_\_

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