All'Ufficiale Elettorale
del Comune di
F I C A R R A (ME)

_ l _ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ Via - C/da _____

email _____ tel./cell _____

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

C H I E D E

di essere iscritt__nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di scrutatore per la *elezione del Presidente della Regione e dell'Assemblea Regionale Siciliana* del **05 NOVEMBRE 2017**

Allo scopo, attesta quanto segue:

a) di essere elettore/elettrice del Comune di **FICARRA**;

b) di essere in possesso del titolo di studio di _____

_____;

c) di non essere candidato/a alle elezioni e di non essere ascendente, discendente, parente o affine fino al secondo grado o coniuge di un candidato.

Distinti saluti.

_____, lì _____

_____
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, fax, email o tramite incaricato)**
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data_____ **IL DIPENDENTE ADDETTO** _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data **FIRMA DEL DICHIARANTE** _____ (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

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