

Al Signor Presidente  
della Commissione Elettorale Comunale  
di Castrofilippo

  1   sottoscritto/a.....

Nato/a... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in Castrofilippo in Via \_\_\_\_\_-n. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di essere iscritt.... nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di scrutatore per lo svolgimento delle Elezioni Amministrative del 10 giugno 2018 , ai sensi dell'art. 6 della Legge Regionale 12 agosto 1989 n. 18.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità :

- di essere iscritt.... Nelle liste elettorali di questo Comune;
- di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo,
- di non essere candidato alle elezioni del 10 Giugno 2018;
- di non essere ascendente( nonno/a,genitore), discendente ( figlio/a, nipote in linea retta), parente o affine sino al secondo grado (fratello, sorella, suocero/a, genero, nuora, cognato/a) o coniuge ( marito o moglie) di candidato alle elezioni di cui sopra:

Castrofilippo, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**COMUNE DI CASTROFILIPPO**  
(Prov. di Agrigento)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_funzionario delegato, competente a ricevere la documentazione, ai sensi dell'art. 21 comma 1° del D.P.R.445/2000, attesto che la firma del Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ identificato tramite conoscenza diretta, è AUTENTICA ed è stata apposta in mia presenza.

Castrofilippo, lì \_\_\_\_\_

Il Funzionario

\_\_\_\_\_