Al Signor Sindaco
 DEL COMUNE DI ORTOVERO (SV)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a ORTOVERO in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

per le prossime Elezioni Regionali Liguria del 27 e 28 Ottobre2024, di essere disponibile ad essere inserito/a in un apposito elenco aggiuntivo per subentrare – in tutti i casi di improvvisa vacanza delle figure originariamente nominate – a ricoprire il ruolo di (barrare quanto di interesse, anche entrambe le ipotesi):

**[ ] scrutatore**

Essendo

• Residente nel Comune di Ortovero;
• iscritto/a nelle liste elettorali comunali;
• in possesso di diploma di istruzione di scuola media inferiore.

**[ ] presidente di seggio**

Essendo

• cittadino/a italiano/a;
• iscritto/a nelle liste elettorali del Comune;
• in possesso di un titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado (diploma di scuola media superiore);

e non avendo

• superato il 70° anno di età
• subito una condanna, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti e disciplinati nel titolo VII del T.U. 361/57 e nel capo IX del T.U. 570/60.

Sono a conoscenza che, se nominato, sarò impegnato:
- per i presidenti di seggio dalla mattina di sabato 26/10/2024; per gli scrutatori dal pomeriggio di sabato 26/10/2024 fino al termine delle operazioni di scrutinio.

Ortovero, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 FIRMA

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA’