

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

FAVARA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN FAVARA, VIA _____

TEL. _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di scrutatore per lo svolgimento delle **Elezioni Regionali** del 05 Novembre 2017, ai sensi dell'art.6 della legge Regionale del 12/8/89 n.18.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Favara;
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

-
- 3) di non essere candidato/a alle Elezioni **Regionali** del 05 Novembre 2017 ;
 - 4) di non essere ascendente (nonno, genitore), discendente (figlio/a, nipote in linea diretta), parente o affine sino al 2° grado (fratello, sorella, suocero/a, genero, nuora, cognato/a) o coniuge (marito o moglie) di candidato alle elezioni.

FAVARA, Lì _____

CON OSSERVANZA

N.B. LA FIRMA DEVE ESSERE AUTENTICATA AI SENSI DELL'ART.21, COMMA 1 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445, ALLEGANDO FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ