

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI
PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

*Al Sig. SINDACO del Comune di
88040 FEROLETO ANTICO*

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

RESIDENTE NEL COMUNE DI:	FEROLETO ANTICO	PROVINCIA	CZ
VIA/PIAZZA N. CIVICO			
TELEFONO ABITAZIONE		TELEFONO CELLULARE	

Visto l'avviso pubblicato nel mese di ottobre concernente l'invito agli elettori circa l'aggiornamento dell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale di cui alla legge 21.03.1990 n. 53;

CHIEDE

Di essere inserito/a nel predetto Albo delle persone idonee a svolgere l'ufficio di PRESIDENTE di seggio elettorale.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto DPR e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di FEROLETO ANTICO;
- b) Di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli articoli 38 del DPR 30/03/1957 n. 361 e 23 del DPR 16/05/1960 n. 570;
- c) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ (non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado)

conseguito nell'anno _____ presso _____

d) Di esercitare la seguente professione: _____

- e) Di NON avere già svolto precedentemente funzioni presso i seggi elettorali
- Di avere già svolto precedentemente funzioni presso i seggi elettorali in qualità di:
 Segretario Scrutatore Presidente

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Data _____

Firma del/la richiedente _____

N. B. E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI I CAMPI RELATIVI ALLA RICHIESTA

RISERVATO ALL'UFFICIO

Sez _____

Gen _____