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

Al Sig. SINDACO del Comune di
FEROLETO ANTICO
protocollo.feroletoantico@asmepec.it

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	
MAIL o PEC			

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;

C H I E D E

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

D I C H I A R A

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 richiedente

_____

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

RISERVATO ALL'UFFICIO Sez _____ Gen _____