

AL SIGNOR SINDACO  
DEL

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. (o indirizzo e-mail) \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

con la presente, di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee a svolgere l'ufficio di

**PRESIDENTE**

di seggio elettorale previsto dalla Legge 21/03/1990, n. 53 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA:

- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di svolgere la professione di \_\_\_\_\_
- di non trovarsi nei casi di incompatibilità previsti dall'art. 38 del D.P.R. 30/03/1957, n. 361 e dall'art. 23 del D.P.R. 16/05/1960, n. 570 sotto riportati.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Sono esclusi dalle funzioni di Presidente di seggio:

- coloro che alla data delle elezioni hanno compiuto il settantesimo anno di età
- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti
- gli appartenenti a Forze Armate in servizio
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti
- i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'**