

RICHIESTA INCLUSIONE all'Albo dei cittadini idonei all'Ufficio di
Presidente di seggio elettorale (legge 21 marzo 1990, n.53)

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE di **PARETE**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il ____/____/19____
Residente in questo Comune in Via _____ n. _____
Telefono: _____

CHIEDE

Di essere inserito/a nell'Albo di cui all'oggetto per adempiere alle funzioni di Presidente presso i seggi elettorali del Comune in occasione di consultazioni elettorali; a tale scopo

DICHIARA

a) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune

b) Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

c) Di svolgere la seguente professione _____

d) Dichiaro, inoltre, di avere già svolto funzioni ai seggi in qualità di :

scrutatore o segretario in data ____/____/____ _____
tipo consultazioni elettorale

scrutatore o segretario in data ____/____/____ _____
tipo consultazioni elettorale

e) Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art.38 del T.U. n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960:

1. di non essere dipendente del Ministero dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
2. di non essere in servizio nelle Forze Armate;
3. di non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;
4. di non essere segretario comunale né dipendente comunale addetto o comandato a prestare servizio presso l'Ufficio Elettorale Comunale.
5. candidato alle elezioni per le quali si svolge la elezione.

Dichiaro, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto.

Parete, li ____/10/201____

(firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità personale del dichiarante, all'ufficio competente via fax o posta.

ALLEGARE COPIA AUTENTICATA DEL TITOLO DI STUDIO