

Domanda per l'iscrizione all'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale

All'Ufficio Elettorale
di Fierozzo
Maso Ronca, n. 1

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in Trento – Via/piazza n.
codice fiscale numero telefonico

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1 della legge 21 marzo 1990, n. 53, di essere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- a) di essere iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune;
- b) di essere in possesso del titolo di studio di ;
conseguito presso l'Istituto ;
con sede nel Comune di ;
- c) di esercitare la professione / essere nella condizione di ;
- d) di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli articoli 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U. 570/1960, e cioè:
 - di non aver superato il settantesimo anno di età;
 - di non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
 - di non essere in servizio nelle Forze armate;
 - di non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;
 - di non essere segretario comunale né dipendente comunale addetto o comandato a prestare servizio presso l'Ufficio elettorale comunale;

- e) di non trovarsi nella condizione di non essersi presentato/a, senza giustificato motivo, dopo essere stato/a chiamato/a a svolgere le funzioni di presidente;
- f) di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del D.P.R. 570/1960 e dall'art. 104, comma 2, del D.P.R. 361/1957.

SEGGIO ELETTORALI DI PREFERENZA:

(indicare il seggio elettorale di preferenza ove esercitare eventualmente le funzioni di presidente di seggio)

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 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.

Il/La richiedente

Data

L'Amministrazione è tenuta a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

.....
COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, _____
