

Al Signor Sindaco
del Comune di SCAFA

OGGETTO: Domanda di inserimento nell'unico albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale.

____ I ____ sottoscritt _____,
nat ____ a _____ il _____
residente _____ in _____ questo _____ Comune _____ in _____ Via _____

telefono : _____,

e-mail/pec: _____,

di professione _____,

a norma dell'art. 1, comma settimo, della legge n. 53 del 21-3-1990

C H I E D E

di essere inserit ____ nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale.

Allo scopo, consapevole sulle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

a) di _____ essere _____ in _____ possesso _____ del _____ titolo _____ di _____ studio:

_____, conseguito presso _____ nell'anno _____;

b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Scafa;

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 38 del T.U. n. 361/1957, 23 del T.U. n. 570/1960 e 1492 del T.U. n. 66/2010.

Allegare copia del documento di identità

SCAFA , li _____

FIRMA

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.