

## Ufficio Elettorale

### Aggiornamento dell'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale

#### Il Responsabile dell'Ufficio Elettorale

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, settimo comma, della Legge n. 53 del 21-3-1990,

► **invita**

i cittadini, che gradiscano ricoprire l'incarico di Presidente di seggio elettorale, a fare domanda di inserimento nell'albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale, da presentarsi al Sindaco del Comune, nelle cui liste elettorali sono iscritti, **entro il mese di ottobre del corrente anno**; nella domanda, su apposito modulo, dovranno essere indicate la data di nascita, la residenza, la professione, arte o mestiere ed il titolo di studio.

Possono assumere detto incarico coloro che si trovino nelle seguenti condizioni:

- a) siano elettori;
- b) non abbiano superato il settantesimo anno di età;
- c) siano in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado;
- d) non siano dipendenti dei Ministeri dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
- e) non appartengano alle forze armate in servizio né svolgano presso le ASL le funzioni già attribuite ai medici provinciali, agli ufficiali sanitari o ai medici condotti;
- f) non siano segretari comunali, né dipendenti dei Comuni normalmente addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
- g) non siano candidati alle elezioni.

Per ogni ulteriore informazione, rivolgersi all'Ufficio Elettorale Comunale.

Al Signor Sindaco  
del Comune di LUCOLI

Il sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,  
di professione \_\_\_\_\_,  
n. telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
a norma dell'art. 1, comma settimo, della legge n. 53 del 21-3-1990

### CHIEDE

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

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_.

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.

LUCOLI, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

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