

AL SIGNOR SINDACO DEL  
COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Via \_\_\_\_\_ Tel n° \_\_\_\_\_  
in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_  
di professione \_\_\_\_\_

Viste le norme che stabiliscono la esclusione dalle funzioni di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE** delle persone comprese nelle seguenti categorie:

- coloro che alla data delle elezioni abbiano superato il settantesimo anno di età;
- i dipendenti dei Ministeri: dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, dei Trasporti;
- gli appartenenti alle 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;

Vista la legge 21/3/1990 n° 50 relativa alle norme per la formazione dell'elenco delle persone idonee all'ufficio di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**,

**DICHIARA**

- a) - di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alle funzioni di Presidente di seggio;
- b) - di essere cittadino italiano;
- c) - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune;
- d) - di voler essere incluso nell'elenco suddetto per l'eventuale incarico di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**.

Autorizzo la trattazione dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

Il \_\_\_\_\_

FIRMA

UFFICIO ELETTORALE

La sottoscrizione è stata apposta in mia presenza.

l'impiegato/a addetto/a all'Ufficio Elettorale



N.B. Se l'istanza è inviata a mezzo posta necessita allegare copia del documento di riconoscimento