

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ALBO UNICO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE

(Ai sensi dell'art. 1 - comma 7 - L. 20/03/1990 n. 53 e della L. 30 aprile 1999 n. 120)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data nascita	Sesso (M/F)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residente in	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza		
<input type="text"/>		
Indirizzo residenza	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

di essere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di studio (<i>non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado</i>)
Titolo di studio
<input type="text"/>
Conseguito presso
<input type="text"/>
Anno scolastico
<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> di esercitare la professione, arte o mestiere di
<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dall'art.38 del D.P.R. 30/03/1957 n. 361 e dall'art.23 del D.P.R. 16/05/1960 n. 570, ossia: <ul style="list-style-type: none">• di non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti• di non appartenere alle forze armate in servizio, né svolgere, presso le A.S.L., le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto• di non essere segretario comunale né dipendente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali
<input checked="" type="checkbox"/> di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per i reati disciplinati e previsti dall'art. 96 del D.P.R. 16/05/1960 n. 570 e dall'art. 104 - comma 2 - D.P.R. 30/03/1957 n. 361
<input type="checkbox"/> di aver prestato servizio in precedenti consultazioni elettorali

Qualità servizio

Consultazioni elettorali

DICHIARA INOLTRE

- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

- Documento di identità in corso di validità

- Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

Richiedente