

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in Camparada, Via/P.zza _____

(tel. cell. n. _____ fisso n. _____)

e-mail _____),

C H I E D E

con la presente, di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee a svolgere l'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale previsto dalla Legge 21/03/1990, n. 53. A tal fine dichiara:

1) – di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare): _____

_____, conseguito presso l'Istituto
_____ con sede in _____ ;

2) – di svolgere l'attività lavorativa di (specificare dettagliatamente) _____

_____ ;

3) – di non trovarsi nei casi di incompatibilità previsti 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 riportati qui di seguito;

- Sono esclusi dalle funzioni di presidente di Ufficio elettorale di sezione, di scrutatore e di segretario:

- a) coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantacinquesimo anno di età;
- b) i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti;
- c) gli appartenenti a Forze armate in servizio
- d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- e) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali;
- f) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione;
- g) i dipendenti delle aziende esercenti servizi di trasporto pubblico regionale e locale, di cui al decreto legislativo 19 novembre 1997, n. 422.

4) – di impegnarsi a comunicare alla S.V. qualsiasi variazione riguardante le notizie di cui sopra.

Camparada, li _____

FIRMA
