Al Signor SINDACO

 del Comune di TRAPANI

OGGETTO: domanda per iscrizione Albo Presidente di Seggio

compilare in forma chiara e a stampatello

Il/La sottoscritt\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

(Cognome)

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

(Nome)

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 1, della legge 21 marzo 1990, n. 53, di essere iscritt\_ nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE.**

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere**

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 46, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, di essere:

a) nat\_ il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| 19|\_\_|\_\_| giorno mese anno a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) residente in Trapani

c) abitante in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

d) cittadin\_ italian\_ ;

e) iscritt\_ nelle liste elettorali del comune di Trapani e di non rientrare in alcuna delle categorie previste dagli articoli 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U. 570/1960 che comportano l’esclusione dalle funzioni di presidente;

f) in possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di istituto di istruzione secondaria di secondo grado (diploma sc. media sup./ laurea);

g) di avere già svolto le funzioni di scrutatore |\_\_| -segretario |\_\_| -vice presidente/presidente |\_\_| in occasione di consultazioni elettorali/referendarie.

Al fine di consentire eventuali comunicazioni da parte dell’Ufficio Elettorale si trascrivono di seguito i propri recapiti personali:

Cellulare

E-mail

 Firma

Riconosciut\_ con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIPENDENTE ADDETTO

N.B. Se la dichiarazione sottoscritta dall’interessato/a è inviata via fax o a mezzo posta allegare fotocopia del documento di riconoscimento.

***Informativa ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196: I dati sopra indicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici,esclusivamente per tale scopo.***

DICHIARAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO

(da compilarsi obbligatoriamente)

In attuazione della Legge anagrafica del 24 dicembre 1954, n. 1228, e ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento anagrafico approvato con D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223,

il/laSottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome Nome)

nat\_ il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| 19|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data nascita)(luogo nascita)

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Ai sensi dell’art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito nell’ anno |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ,a tal fine segnala che la documentazione può essere acquisita presso l’Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

[DA COMPILARSI A CURA DELL’UFFICIO]

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo accertamento dell’identità del dichiarante (art. 6 comma 3 Regolamento precitato) mediante esibizione del seguente documento di riconoscimento:

|\_\_| carta d’identità -|\_\_| patente di guida -|\_\_| altro doc. in corso di validità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_