

Al Signor Sindaco
del Comune di CHIGNOLO PO

____l____ sottoscritt_____,
nat____ a _____ il _____
residente in questo Comune in Via _____,
di professione _____,
cellulare _____ mail _____
a norma dell'art. 1, comma settimo, della legge n. 53 del 21-3-1990

C H I E D E

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

D I C H I A R A

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 _____.

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.

CHIGNOLO PO , lì _____

FIRMA

(allegare copia di documento di identità)

(REQUISITI E CONDIZIONI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO)

- a) essere elettore del Comune;
- b) non abbiano superato il 70° 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 A.U.S.L. 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;