

DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO DAL 1° AL 31 OTTOBRE 2023

**Al Sindaco
del COMUNE di CIAMPINO**

**OGGETTO: Domanda di inserimento nell'unico albo delle persone idonee all'ufficio di
PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ residente a CIAMPINO in via _____
n. _____ n. telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, comma 7, della Legge 21/03/1990, n. 53, di essere iscritto/a nell'Albo delle persone idonee ad esercitare le funzioni di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE** istituito presso la cancelleria della Corte di Appello. Per lo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- o di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;
- o di essere in possesso del seguente titolo di studio * 1) _____
conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____
di _____ Via/Piazza/Largo _____ n. _____ c.a.p. _____ ;
- o di esercitare la professione di _____
- o di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli artt. 38 del T.U. n. 361/1957 e 23 del T.U. n. 570/1960 e 1492 del T.U. n. 66/2010 e, precisamente:
 - a) di non aver raggiunto i limiti di età (70 anni);
 - b) di non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
 - c) di non essere in servizio nelle Forze Armate (o di non trovarsi in condizioni assimilabili);
 - d) di non essere Medico Provinciale, Ufficiale Sanitario, Medico Condotta;
 - e) di non essere Segretario Comunale né Dipendente Comunale addetto o comandato anche temporaneamente a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- o di essere a conoscenza che tra le cause di incompatibilità è prevista quella della propria candidatura alle elezioni;
- o di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196.

La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

CIAMPINO, li _____

FIRMA

Le dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dei benefici ottenuti (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

*** 1) Non può essere inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado.**

Si allega copia di documento di identità in corso di validità

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

Tipo^(*)2) _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____
Data _____
FIRMA DEL DICHIARANTE

(*2) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.