amicoin COMUNE cittadini imprese

Presidenti di Seggio Elettorale

ISCRIZIONE ALL'ALBO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(*consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000*)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il _____ / _____ / _____

Cittadinanza _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Presidenti di seggio elettorale, di cui all'art.1 della legge 21 marzo 1990 n.53, e successive modificazioni.
A tal fine,

DICHIARA

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

a) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Aosta;

b) di essere nato/a a _____il _____ / _____ / _____

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio , non inferiore al diploma di scuola media superiore _____
_____ conseguito il _____ / _____ / _____
presso_____

d) di esercitare la professione _____

e) di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità previste dagli articoli 23 del T.U. n. 570/60 e 38 del T.U. n. 361/57[1)];

Aosta _____ / _____ / _____ _____

(firma)

DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a _____,

identificato/a ai sensi di legge mediante _____.

Aosta _____ / _____ / _____ _____

(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra _____,

identificato/a ai sensi di legge mediante _____, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) _____

PRIVACY: *Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.*

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

[1] ***CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA FUNZIONE DI PRESIDENTE:***

- *dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, dei Trasporti;*
- *appartenenti a forze armate in servizio;*
- *i medici provinciali e ufficiali sanitari in servizio;*
- *medici condotti e medici addetti al rilascio delle certificazioni in favore degli elettori fisicamente impediti;*
- *Segretari Comunali e dipendenti dei comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali Comunali;*
- *i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.*