

Domanda di iscrizione nell' Albo dei Presidenti di Seggio

SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE E PRESENTARE IN DUPLICE COPIA DA GIORNO 01 A GIORNO 31 OTTOBRE

Al Sig. Sindaco del Comune di Palermo

Piazza Giulio Cesare 52, 90133 Palermo

Tel. 091/7403803-3807

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ il _____

residente a Palermo in via _____ n° _____

 _____  _____

e-mail.....Pec.....

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'albo dei **PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE** ai sensi dell'art. 1 della legge 21 marzo 1990 n. 53.

A tal fine **DICHIARA**, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità:

1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Palermo;

2) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U. 570/1960:

- coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;
- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno;
- gli appartenenti alle Forze Armate in Servizio;
- i Medici provinciali, gli Ufficiali sanitari e i Medici condotti;
- i Segretari comunali ed i 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.

3) di esercitare la professione di

4) di possedere il seguente titolo di studio (**compilare alla voce che interessa, SOLO ultimo titolo conseguito**):

DIPLOMA DI MATURITA'

conseguito presso

di nell'anno scolastico...../.....

LAUREA.....

conseguita presso

di nell'anno accademico

Palermo li Firma _____

(spazio riservato all'Ufficio)

Riconosciuto/a con _____ n° _____ rilasciato da _____

il _____ .

Palermo, _____ ottobre _____

L'impiegato addetto

N.B. Se la domanda è inviata o consegnata tramite terza persona allegare fotocopia del documento di riconoscimento.