

Oggetto: Iscrizione nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in FRATTA POLESINE - Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### chiede

di essere proposto/a per l'inserimento nell'albo delle persone idonee all'ufficio di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**, come previsto dall'art. 1 delle Legge 21 marzo 1990, n. 53.

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 della D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

### dichiara

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di FRATTA POLESINE;
- di essere in possesso del titolo di studio (1) \_\_\_\_\_
- di esercitare la professione, arte o mestiere di \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/57 e 23 del T.U. 570/60. (2)

**Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto.**

FRATTA POLESINE lì \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Modalità di inoltro della presente domanda** (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005):

- ❖ presentazione personale con sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, oppure:
  - presentazione all'ufficio protocollo per il tramite di terza persona oppure mediante fax al n. 0425.668.607, con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore;
  - trasmessa mediante plico raccomandato con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore;
  - trasmessa in forma elettronica firmata con firma digitale del richiedente;
  - trasmessa mediante la casella di posta elettronica certificata del richiedente all'indirizzo: [comune.frattapolesine@legalmail.it](mailto:comune.frattapolesine@legalmail.it) con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore;
  - trasmessa mediante posta elettronica ordinaria all'indirizzo [info@comune.frattapolesine.ro.it](mailto:info@comune.frattapolesine.ro.it), con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore.

Note:

- 1) È necessario essere in possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di scuola media superiore.
- 2) Sono esclusi dalle funzioni di Presidente di Ufficio Elettorale di Sezione:
  - coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;
  - i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
  - gli appartenenti a Forze Armate in Servizio;
  - i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed 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.