

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
POZZALLO (RG)**

**OGGETTO: DOMANDA ISCRIZIONE ALBO PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE,  
PREVISTO DALL'ART.1 LEGGE 21 MARZO 1990 N.53.**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a Pozzallo, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Pozzallo,

**CHIEDE**

**di essere iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di PRESIDENTE di seggio**, previsto dall'art.1 della L. n. 53/1990. A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

a) di non appartenere ad una delle categorie elencate all'art.38 del T.U.361/1957 per l'elezione alla Camera dei Deputati e all'art. 23 del T.U. 570/1960 per l'elezione degli organi dell' Amministrazione Comunale ( dipendenti delle Poste ,dei Ministeri dell'Interno e dei Trasporti; appartenenti a Forze Armate in servizio; Segretari Comunali e dipendenti dei Comuni,addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali) e di non aver subito condanne per i reati previsti dall'art.96 del T.U. n. 570/1960 e dall'art.104,2° comma del T.U. n. 361/1957, commessi nella funzione di componente dell'Ufficio Elettorale di Sezione, in relazione allo svolgimento delle operazioni elettorali;

b) di essere in possesso del seguente titolo di studio (non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

c) di esercitare la professione di \_\_\_\_\_

**Dichiara, altresì, di aver svolto funzioni di \*** \_\_\_\_\_ presso gli uffici elettorali di sezione del Comune di \_\_\_\_\_.

*\* indicare: " presidente o vicepresidente di seggio", " scrutatore", "segretario" , se una di queste funzioni è stata già svolta requisito essenziale per poter presentare la domanda.*

Pozzallo, \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO:**

**FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO**

**FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D 'IDENTITA'**