



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. 361/57¹;

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 SCRUTATORE:

- 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.