

## Domanda di iscrizione nell'Albo dei Presidenti di seggio

Al Sig. Sindaco del Comune di Bertinoro

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Bertinoro Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**N.B.: il recapito telefonico è obbligatorio per essere tempestivamente rintracciati in caso di nomina.**

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 1 comma 7 della Legge 21/03/1990 n. 53 , di essere inserito nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **Presidente** di seggio elettorale.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 /2000, sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

di essere in possesso del titolo di studio (1) \_\_\_\_\_

di esercitare la professione di \_\_\_\_\_

di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico di Presidente di Seggio previste dalla normativa vigente (2)

Bertinoro, \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

**(1)** - Per l'inserimento nell'albo dei presidenti di seggio elettorale è richiesto il titolo di studio non inferiore al diploma di scuola media superiore.

**(2)** - Art.38, D.P.R. 30/3/1957, n.361 e art.23, D.P.R. 16/5/1960, n.570. La legge prevede anche casi di incompatibilità, sono infatti esclusi:

- coloro che hanno superato il settantesimo anno di età;
- dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- appartenenti alle Forze Armate in attività di servizio;
- medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- segretari comunali ed i dipendenti dei comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
- candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

N.B. la presente istanza/dichiarazione può essere presentata:

1. **personalmente** all'Ufficio Elettorale di Piazza della Libertà 1 (piano terra) negli orari di ricevimento che sono:

LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
8:30 – 13:00	8:30 – 13:00	CHIUSO	8:30 – 13:00	8:30 – 13:00	8:30 – 11:30

2. **personalmente** all'Ufficio Protocollo di Piazza della Libertà 1 (primo piano) nei rispettivi orari di ricevimento;

3. **a mezzo fax**, allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità al seguente numero: 0543 469207;

4. **per e-mail** all'indirizzo [anagrafe@comune.bertinoro.fc.it](mailto:anagrafe@comune.bertinoro.fc.it), allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.