



CITTÀ di MONTESARCHIO

Provincia di Benevento

Piazza San Francesco, 82016 Montesarchio (BN)  protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it - <http://www.comune.montesarchio.bn.it>

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE

Al Sindaco del Comune di Montesarchio
Ufficio Elettorale^(*)

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente a Montesarchio in n
tel cell. , professione
con recapito^(**) in C.a.p.
via/p.za n
Indirizzo di posta elettronica:

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco delle persone idonee all' ufficio di **Presidente di Seggio Elettorale**.

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a, di godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di Montesarchio;
- di esercitare la professione di^(***):
- di essere in possesso del seguente titolo di studio^(****)
conseguito nell'anno presso con sede in
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del Testo Unico approvato con D.P.R. 30/03/1957, n. 361, ed all'art. 23 del Testo Unico approvato con D.P.R. 16/05/1960, n. 570;
- di non aver riportato condanne, anche non definitive, per i reati previsti e disciplinati nel Titolo VII del citato T.U. 361/1957 n. 361 e nel capo IX del citato Testo Unico 570/1960.

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (come aggiornato dal D.Lgs 101/2018 di adeguamento alla direttiva UE 679/2016), i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo [Vedi l'allegata **informativa sul trattamento dei dati personali**].*

Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di dare corso al procedimento.

Montesarchio, addì

Il/la richiedente

.....
Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

(*) – Modalità di recapito della domanda: 1) **consegnata a mano** presso ufficio protocollo del comune; 2) **inviata a mezzo posta** a Comune di Montesarchio, P.zza S. Francesco, 82016, Montesarchio; 3) **trasmessa a mezzo posta elettronica** ad uno dei seguenti indirizzi: protocollo@comune.montesarchio.bn.it - protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it

(**) – Indicare solo se diverso dalla residenza.

(***) – Sono esclusi dall'iscrizione: a) coloro che hanno compiuto il settantesimo anno di età; b) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti; c) gli appartenenti a Forze Armate in servizio; d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti.

(****) – Il titolo di studio non deve essere inferiore al diploma di istruzione secondaria di primo grado.

I dati relativi a recapiti telefonici e posta elettronica sono utili, ma non obbligatori.