

# Domanda di iscrizione nell' Albo dei Presidenti di Seggio

SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE E PRESENTARE IN DUPLICE COPIA DA GIORNO 01 A GIORNO 31 OTTOBRE

Al Sig. Sindaco del Comune di Palermo

Piazza Giulio Cesare 52, 90133 Palermo

Tel. 091/7403803-3807

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_

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

residente a Palermo in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

e-mail.....Pec.....

## CHIEDE

di essere iscritto/a nell'albo dei **PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE** ai sensi dell'art. 1 della legge 21 marzo 1990 n. 53.

A tal fine **DICHIARA**, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità:

1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Palermo;

2) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U. 570/1960:

- 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 alle Forze Armate in Servizio;
- i Medici provinciali, gli Ufficiali sanitari e 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.

3) di esercitare la professione di .....

4) di possedere il seguente titolo di studio (**compilare alla voce che interessa, SOLO ultimo titolo conseguito**):

**DIPLOMA DI MATURITA'** .....

conseguito presso .....

di ..... nell'anno scolastico...../.....

**LAUREA** .....

conseguita presso .....

di ..... nell'anno accademico .....

Palermo li ..... Firma \_\_\_\_\_

**(spazio riservato all'Ufficio)**

Riconosciuto/a con \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ .

Palermo, \_\_\_\_\_ ottobre \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto

\_\_\_\_\_

**N.B. Se la domanda è inviata o consegnata tramite terza persona allegare fotocopia del documento di riconoscimento.**