



Comune di Gaiarine

Ufficio ELETTORALE

Al SINDACO del Comune di Gaiarine

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE

Il sottoscritto	
nato a	il
residente a GAIARINE	C.A.P. 31018
via/piazza	n.
telefono/cell.	
email	pec

CHIEDE

di essere iscritto all'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale istituito dalla legge 53/1990 e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Gaiarine;
- ☐ di avere assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio
rilasciato da _____ il _____ (indicare l'anno);
- ☐ di esercitare la professione di _____ e
di non trovarsi pertanto in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 38 del D.P.R. 361/1957 e
dall'art. 23 del D.P.R. 570/1960 (*);
- ☐ di NON AVER svolto tale funzione in precedenti consultazioni oppure
- ☐ avere già svolto in precedenti consultazioni elettorali la funzione di:
- ☐ PRESIDENTE nel Comune di _____
 - ☐ VICE PRESIDENTE nel Comune di _____
 - ☐ SCRUTATORE nel Comune di _____
 - ☐ SEGRETARIO nel Comune di _____
- ☐ di accettare l'incarico in caso di nomina, pena le sanzioni previste dall'art. 108 del D.P.R. 361/1957 e dall'art. 89 del D.P.R. 570/1960.

Gaiarine, _____

Firma

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(*) ART, 38 D.P.R. 361/1957: SONO ESCLUSI DALLE FUNZIONI DI PRESIDENTE DI UFFICIO ELETTORALE DI SEZIONE, DI SCRUTATORE E DI SEGRETARIO:

- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, dei Trasporti;
- gli appartenenti a Forze Armate in servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed 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.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- **presso l'Ufficio Elettorale di Piazza Vittorio Emanuele II, 9**
- **a mezzo posta** all'indirizzo:
COMUNE DI GAIARINE – UFFICIO ELETTORALE
PIAZZA VITTORIO EMANUELE II, 9
31018 Gaiarine (TV)
- **via mail** all'indirizzo: info@comune.gaiarine.tv.it o all'indirizzo pec: gaiarine.tv@legalmail.it

Le domande devono essere accompagnate da copia di un documento di identità valido del richiedente.

<u>RISERVATO ALL'UFFICIO</u> <i>MODALITA' DI RICONOSCIMENTO del sottoscrittore:</i> ☐ documento _____ numero _____ rilasciato il _____ da _____ ☐ conoscenza diretta <i>L'addetto</i>
--