

Al Sig. Sindaco  
del Comune di MANDURIA

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_,  
di **professione** \_\_\_\_\_,  
a norma dell'art. 1, comma settimo, della legge n. 53 del 21-3-1990

**CHIEDE**

di essere inserit \_\_\_\_ nell'**Albo** delle persone idonee all'ufficio di **Presidente** di seggio elettorale.  
Allo scopo, consapevole sulle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,  
di essere elettore di questo Comune;  
di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO (non inferiore al diploma di istruzione secondaria di 2° grado, che  
**si allega in fotocopia**) di:

\_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle  
condizioni di cui agli articoli 38 del T.U. n. 361/1957, 23 del T.U. n. 570/1960 e 1492 del T.U. n. 66/2010.

MANDURIA, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Sono esclusi dalle funzioni di presidenti di seggio:

- a) Coloro che, alla data delle elezioni, non abbiano superato 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 e i medici condotti;
- e) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali Comunali;
- f) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

| 1° caso (presentazione diretta)  | 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)   |
|--|---|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>_____<br>Data _____<br><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b> | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo(*) _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>_____ in data _____<br>Data _____<br><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b> |
|  | (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.   |

**SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**