

**Al Sindaco del Comune di
CAMPOFORMIDO**

OGGETTO : Domanda di iscrizione all'ALBO dei PRESIDENTI di seggio elettorale.

Il/La sottoscritto/a _____
residente a Campoformido in Via _____
telefono _____

C H I E D E

di essere iscritto/a all'Albo dei Presidenti di seggio elettorale, di cui all'art.1 della legge 21 marzo 1990 n.53, e successive modificazioni, e a tal fine, sotto la propria responsabilità

dichiara

- a. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Campoformido;
- b. di essere nato/a a _____ il _____
- c. di essere in possesso del seguente titolo di studio , non inferiore al diploma di scuola media superiore _____ conseguito il _____ presso _____
- d. professione/condizione non professionale _____
- e. di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità previste dall'art.38 del D.P.R. 30.03.1957 n.361 e dall'art.23 del D.P.R. 16.05.1960 n.570;
- f. di avere / non avere _____ già svolto le funzioni di presidente di seggio elettorale.

Campoformido _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allega fotocopia documento d'identità.

CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA FUNZIONE DI PRESIDENTE:

- dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, dei Trasporti;
- appartenenti a forze armate in servizio;
- ex medici provinciali e ufficiali sanitari in servizio;
- medici condotti e medici addetti al rilascio delle certificazioni in favore degli elettori fisicamente impediti;
- dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali.