

COMUNE di PAGANI

Provincia di Salerno

**Al Signor Sindaco**

**Comune di Pagani**

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL’ALBO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 alla via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell’Albo delle persone idonee all’Ufficio di Presidente di seggio elettorale e

in base agli artt. 46 e 47 del T.U. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità

**DICHIARA**

-di essere in possesso del titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-di esercitare la professione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti e disciplinati nel titolo VII del T.U. n.361 del 1957 e nel capo IX del T.U. n.570 del 1960;

-il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del Codice privacy , che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento elettorale e si obbliga, altresì, a comunicare tempestivamente il venire meno di uno o più requisiti di cui alla presente dichiarazione.

**ALLEGA** alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento.

Lì, ………………… **IL/LA RICHIEDENTE**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*