

Al Signor Sindaco del Comune di  
ALIFE

e-mail (PEC): protocollo@pec.comune.alife.ce.it

**Scrivere in Stampatello**

Il/La Sottoscritto/a .....  
(cognome e nome)  
nato/a ..... il .....  
(luogo di nascita) ..... (data di nascita)  
residente a Alife in ..... n. ....  
(indirizzo)  
professione: ..... e-mail .....  
tel ..... cell. ....

**CHIEDE**

**di essere iscritto/a nell'Albo** delle persone idonee all'Ufficio di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.

28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di ALIFE;
- di essere in possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado (diploma scuola media superiore/ laurea);
- di avere già svolto le funzioni di scrutatore | | segretario | | vice presidente/presidente | | in occasione di consultazioni elettorali/referendarie. (Comune di .....);
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del Testo Unico delle leggi recanti norme per l'elezione della Camera dei Deputati, approvato con D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361, e all'art. 23 del Testo Unico delle leggi per la composizione e l'elezione degli organi delle amministrazioni comunali, approvato con D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570 (1);
- di non aver riportato condanne, anche non definitive, per i reati previsti e disciplinati nel Titolo VII del citato Testo Unico, approvato con D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361, e nel capo IX del citato Testo Unico, approvato con D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570.

ALIFE, .....

Firma

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.

(1) Sono esclusi dalle funzioni di presidente di ufficio elettorale di sezione:

- a) coloro che alla data delle elezioni hanno compiuto 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 ed 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.

**UFFICIO ELETTORALE**

Si trasmette alla Commissione elettorale comunale e si certifica  
che il richiedente è iscritto su queste liste elettorali generali al n. ....  
....., con il seguente titolo di studio  
.....  
Grottaferrata .....

**Il Responsabile del Servizio**

timbro

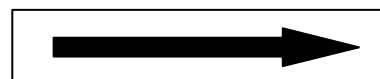
**COMMISSIONE ELETTORALE COMUNALE**

| Iscritto/a  
| Non iscritto/a, perché .....  
.....  
Verbale n. .... del .....

**Il Responsabile del Servizio**

timbro

N.B. allegare fotocopia del documento di identità valido



**DICHIARAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO E DELLA PROFESSIONE**  
*(da compilarsi obbligatoriamente)*

In attuazione della Legge anagrafica 24 dicembre 1954, n. 1228, e ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento anagrafico approvato con D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223,

il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a il | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | a \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (luogo di nascita)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'intervenuta variazione dei seguenti dati anagrafici, attestandone l'esattezza sotto la propria personale responsabilità, e ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

a) di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

conseguito nell'anno | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | e a tal fine segnala che la documentazione può essere acquisita presso l'Istituto:  
\_\_\_\_\_  
(indicare il nome dell'Istituto, il luogo, l'indirizzo e il c.a.p.)

b) di esercitare la professione di: \_\_\_\_\_

e a tal fine segnala che la documentazione può essere acquisita presso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(indicare il nome della Ditta/Società/Ente, il luogo, l'indirizzo e il c.a.p.)

Alife, \_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

*(spazio riservato all'Ufficio)*

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante esibizione del seguente documento di riconoscimento:

|\_\_| carta d'identità - | | patente di guida - | | altro doc. in corso di validità \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Alife,



L'impiegato addetto \_\_\_\_\_