



COMUNE DI FOZA
PROVINCIA DI VICENZA

***Aggiornamento dell'albo delle persone idonee all'ufficio
di Presidente di seggio elettorale***

Il Sindaco

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, settimo comma, della legge n. 53 del 21-3-1990,

invita

i cittadini, che gradiscano ricoprire l'incarico di Presidente di seggio elettorale, a fare domanda di inserimento nell'albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale, da presentarsi al Sindaco del Comune, nelle cui liste elettorali sono iscritti, **entro il mese di ottobre c.a.**; nella domanda, redatta in carta semplice, dovranno essere indicate la data di nascita, la residenza, la professione, arte o mestiere ed il titolo di studio.

Possono assumere detto incarico coloro che si trovino nelle seguenti condizioni:

- a) siano elettori;
- b) non abbiano superato il 70° anno di età;
- c) siano in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado;
- d) non siano dipendenti dei Ministeri dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
- e) non appartengano alle forze armate in servizio né svolgano presso le A.S.L. le funzioni già attribuite ai medici provinciali, agli ufficiali sanitari o ai medici condotti;
- f) non siano segretari comunali né dipendenti dei Comuni normalmente addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
- g) non siano candidati alle elezioni.

Per ogni ulteriore informazione, rivolgersi all'Ufficio Elettorale Comunale.

li 17/09/2018



IL SINDACO
f.to Oro Ing. Mario

Al Signor Sindaco
del Comune di FOZA

_____ | _____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente in questo Comune in Via _____,
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 in possesso del titolo di studio 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 e 23 del T.U. n. 570/1960.

FOZA , lì _____

FIRMA

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ <p style="text-align: right;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ <p style="text-align: right;">FIRMA DEL DICHIARANTE</p>

(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.