*AL SIG. SINDACO (Ufficio Elettorale)*

*del Comune di AVELLA (AV)*

OGGETTO: **Domanda di inserimento nell’albo dei presidenti di seggio elettorale.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a | |  | | | | | | |
| nato/a a |  | | | | | | il |  |
| di professione |  | | | | | | | |
| in possesso del seguente titolo di studio | | |  | | | | | |
| residente in |  | | | | | | | |
|  | | | | n. | Tel. |  | | |

in relazione al disposto dell’art. 1, comma 7, della legge 21 marzo 1990, n. 53, istitutiva dell’albo dei presidenti di seggio elettorale

**C H I E D O**

di essere inserito/a nell’albo delle persone idonee all’ufficio di presidente di seggio elettorale istituito presso la cancelleria della corte di appello.

Per lo scopo

**D I C H I A R O**

1. di essere elettore / elettrice di codesto Comune;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado) | |
| conseguito presso: | nel |

3) che nei miei confronti non sussistono cause di esclusione previste dagli artt. 38 del T.U. n. 361/1957 e 23 del d.P.R. n. 570/1960 e successive modificazioni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **IL/LA RICHIEDENTE** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UFFICIO ELETTORALE Si certifica che il richiedente è iscritto su queste liste elettorali generali al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   |  |  | | --- | --- | | *Timbro* | **Il responsabile dell’ufficio** | |  |  | | UFFICIO ELETTORALE Proposto/a per l’iscrizione  Non proposto/a per l ‘iscrizione, perché  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   |  |  | | --- | --- | | *Timbro* | **Il responsabile dell’ufficio** | |  |  | |

**Si allega carta identità.**