

Al  
Comune di Cinte Tesino  
via don Dalmonego 57  
38050 CINTE TESINO

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione nell'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
Cinte Tesino, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
di professione \_\_\_\_\_ n. telefonico \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 1, della legge 21/3/1990, n.53, di essere iscritto nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara:

- 1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Cinte Tesino
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ conseguito  
nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- 3) di esercitare la seguente professione \_\_\_\_\_
- 4) di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per reati previsti dall'art. 96 del citato T.U. approvato con D.P.R. 16.5.1960, n. 570 e dell'art. 104, secondo comma, del citato T.U. approvato con D.P.R. 30.3.1957, n. 361.
- 5) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione indicate dall'art. 38, D.P.R. 30/3/1957, n.361 e dall'art. 23 del D.P.R. 20/5/1960, n. 570, qui di seguito elencate, che escludono dalle funzioni di Presidente e/o scrutatore di seggio elettorale:
  - a) *coloro che alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età*
  - b) *i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti*
  - c) *gli appartenenti alle 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.*

Il sottoscritto dichiara inoltre 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.

Cinte Tesino, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)