



Comune di LOZZO DI CADORE (Prov. BL)

## SERVIZIO ELETTORALE

### **ISCRIZIONE A DOMANDA NELL'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, disposti a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale, a presentare domanda di iscrizione nell'apposito "albo" da inoltrarsi al Comune **ENTRO IL MESE DI OTTOBRE** del corrente anno.

Nella domanda, redatta in carta semplice, dovranno essere dichiarate le proprie generalità, la professione, arte o mestiere e l'assolvimento dell'obbligo scolastico.

Precisa che l'inclusione nel predetto albo è subordinata al possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere elettore del Comune;
- b) aver assolto gli obblighi scolastici;
- c) non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
- d) non appartenente alle Forze armate in servizio né svolgere, presso le A.S.L., le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;
- e) non essere segretario comunale né dipendente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali;
- f) non essere candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

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

Dalla Residenza Municipale, 01/10/2024



IL SINDACO  
Alessio ZANELLA

Al Signor Sindaco  
del Comune di LOZZO DI CADORE

Il 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, 23 del T.U. n. 570/1960 e 1492 del T.U. n. 66/2010.

LOZZO DI CADORE , li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**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;"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ <p style="text-align: right;"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p>
<small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>	