Ufficio Elettorale
Presidenti di Seggio

COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

Al Sindaco del Comune di
Castel San Giorgio

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via_____ n. ___

Professione_____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio.

A tale fine dichiara sotto la sua responsabilità:

- ☐ di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/ 2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di Castel San Giorgio;
- ☐ di essere iscritto/a nell'albo professionale …….....…….....;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di …….....……;
- ☐ di non essere interdetto/a, inabilitato/a, fallito/a o di essere stato/a condannato/a a una pena che comporti l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi e di non avere in corso procedimenti penali o procedure concorsuali;
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del T.U delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei Deputati approvato con D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361, ed all'art. 23 del T.U delle leggi per la composizione degli organi delle amministrazioni comunali approvato con D.P.R. 16.05.60 n. 570.

Alla presente si allega

1. fotocopia del documento di identità.

Castel San Giorgio, …… Il/la richiedente

……..

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.