

OGGETTO: domanda di iscrizione all'albo dei presidenti di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
C.F. _____
residente Partinico (_____) via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere incluso/a nell' Albo dei Presidenti di Seggio Elettorale, di cui all'art. 1, 7° comma, della legge 53 del 21 marzo 1990

DICHIARA

- a) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune;
- b) di aver assolto agli obblighi scolastici essendo in possesso del seguente titolo di studio
_____;
- c) di svolgere la professione, arte o mestiere di _____;
- d) di non appartenere alle figure professionali escluse per legge dalle funzioni di presidente di seggio (art. 38 del D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e art. 23 del D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570)*;
- e) di aver già diligentemente svolto, nelle precedenti elezioni, le funzioni di:

segretario

scrutatore

vice presidente

Li, _____

IL RICHIEDENTE

(*) Sono esclusi dalle funzioni di Presidente di Seggio Elettorale:

- a) coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;
- b) i dipendenti del Ministero dell'Interno;
- c) gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;
- d) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- e) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarata entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione

Li, _____

FIRMA _____

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

AL SIG SINDACO
UFFICIO ELETTORALE
PARTINICO

Il sottoscritto/a

Nato/a a il

residente a Partinico Via.....

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Partinico Il

.....
(Firma leggibile)

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.