

Al Sindaco del Comune di SAN PAOLO SOLBRITO  
Ufficio Elettorale Comunale  
P.zza Lino Rissone n. 1  
14010 SAN PAOLO SOLBRITO (AT)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a San Paolo Solbrito in ..... n.  
..... di professione .....;  
numero telefono: .....; e.mail/PEC: .....

### CHIEDE

di essere inserito, ai sensi della Legge 21.3.90, n. 53, art. 1, 7° comma e art. 18, nell'albo delle  
persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato a..... il .....
- di essere residente in San Paolo Solbrito, Via.....
- di essere in possesso del titolo di studio di.....  
(titolo di studio minimo richiesto scuola media superiore)
- di esercitare la seguente professione.....
- di non aver subito condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;
- di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità di cui agli art. 38 del T.U. n. 361/1957 e  
n. 23 del T.U. n. 570/1960

San Paolo Solbrito, .....

Il 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.

**Sono esclusi** dalle funzioni di presidente:

- a) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- b) gli appartenenti a Forze Armate in servizio;
- c) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- 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.