|  |  |
| --- | --- |
| La domanda può essere presentata nel periodo dal 1° gennaio al 31 ottobre di ogni anno | **Al Sig. SINDACO del Comune di**  **BELLINZAGO LOMBARDO** |

OGGETTO: **Domanda per l’iscrizione all’Albo delle persone idonee all’Ufficio di Presidente di Seggio elettorale**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a …………………………………………………………………… il ……………………………………………...

Residente in Bellinzago Lombardo in Via ………………………………………………………………………………..

Codice fiscale ………………………..……………………….. Numero di telefono ……………………………………

Indirizzo mail ………………………………………………………………………………………………………………...

## C H I E D E

Ai sensi dell’art. 1 della legge 21 marzo 1990, n. 53, di essere inserito/a nell’Albo delle persone idonee all’ufficio di PRESIDENTE di seggio elettorale.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità**

**D I C H I A R A**

1. Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Bellinzago Lombardo
2. Di possedere il seguente titolo di studio ***(1)*** ………………………………………………………………………..
3. Di svolgere la seguente professione, arte o mestiere ……………………………………………………………..
4. Di non trovarsi in alcune delle condizioni di incompatibilità con l’incarico di scrutatore/Presidente di seggio previste dalla normativa vigente; ***(2)***
5. di avere di non avere svolto la funzione di Presidente di seggio Vicepresidente di seggio Segretario di seggio Scrutatore di seggio in precedenti consultazioni elettorali.

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell’art. 10 Legge 675/96 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Allego fotocopia della carta d’identità.

Bellinzago Lombardo, ……………………………………..

………………………………………………………..

firma del dichiarante

**La firma va apposta davanti al dipendente comunale che riceve l’istanza.**

**In alternativa, l’istanza può anche essere spedita a mezzo posta, fax (n. 0295382876), e-mail (**[**protocollo@bellinzagolombardo.gov.it**](mailto:protocollo@bellinzagolombardo.gov.it) **) o altra persona.**

**Note:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***(1)*** | *Per l’inserimento nelL’Albo dei Presidenti di Seggio Elettorale è richiesto il titolo di studio non inferiore al Diploma di istruzione secondaria di secondo grado* |
| ***(2)*** | *Ai sensi degli articoli 38 del DPR 30/3/1957, n. 361 e 23 del DPR 16/5/1960 n. 570* ***non possono esercitare*** *la funzione di Scrutatore di seggio elettorale le persone che appartengono alle seguenti categorie:* |
|  | * *I dipendenti del Ministero dell’Interno, Poste e Telecomunicazioni e Trasporti.* * *Gli appartenenti alle Forze Armate in servizio.* * *I medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti* * *I segretari comunali e i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali.* * *I candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione* |