

Protocollo di ricevimento

MODULO: DATA: REVISIONE:

Codice preclassificazione

XII,1 - PRESIDENTE
--------------------

**Ill.mo Sig Sindaco  
del Comune di Morrone del Sannio  
Via S.Roberto  
86040 Morrone del Sannio  
( Campobasso )**

**OGGETTO: DOMANDA PER ISCRIZIONE NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE (Art. 1, n.7 della Legge 21.3.1990, n.53).**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
( *Cognome e nome* ) ( *Luogo di nascita* )

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
( *C.A.P. - Luogo di residenza - Provincia* ) ( *Via/Piazza/Vicolo .....* )

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. o P.IVA \_\_\_\_\_  
( *Numero civico* ) ( *Codice Fiscale o Partita IVA* )

telefono n. \_\_\_\_\_ E- Mail \_\_\_\_\_  
( *Recapito telefonico* ) ( *indirizzo di posta elettronica* )

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 1 e 18, n. 7 della Legge 21.3.1990, n. 53, di essere inserito nell'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- di essere iscritt\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune;
- di esercitare la professione, arte o mestiere di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo di studio di (1) \_\_\_\_\_

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli articoli 38 del T.U. 361/57 e 23 del T.U. 570/1960;

- di aver/non aver svolto la funzione di Presidente (oppure di scrutatore o segretario) di seggio elettorale in occasione delle elezioni dell'anno \_\_\_\_\_;

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

(1) N.B. – Il titolo di studio non deve essere inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado.

INFORMATIVA d.lgs. 196/2003 art. 13

Egr. sig.re/Gent.ma sig.ra

La informiamo che

- i dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria della domanda da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- il responsabile del trattamento è Colucci Concetta;
- lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'articolo 13 della legge 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 2 della Legge 241/90 e della Legge 35/2012 -**

Si informa:

- che il responsabile del procedimento individuato per la presente istanza è Polenghi Maura
- che il termine previsto dal vigente regolamento per la conclusione del procedimento è di giorni 30;
- che il funzionario sostitutivo è individuato nel Segretario Generale del Comune di Codogno, Dottor Roberto Falcone