

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE

di

___l___ sottoscritt _____

nat___ a _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____

di professione _____

in possesso del titolo di studio ⁽¹⁾ _____

conseguito il _____ presso _____

chiede di essere iscritto nell'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio Elettorale e dichiara di non appartenere ad alcuna delle categorie escluse qui sotto elencate:

- a) coloro che hanno superato il 70° anno di età;
- b) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- c) gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;
- d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;
- e) i segretari comunali ed i dipendenti dei comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- f) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

li, _____

FIRMA

Iscritto:

Lista gen. n. _____

Sez. n. _____

Con titolo di studio _____

(1) Almeno diploma di istruzione secondaria di secondo grado.