



# Comune di Casole d'Elsa

Provincia di Siena

AGGIORNAMENTO ANNO \_\_\_\_\_

\_ 1\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in Casole d'Elsa in P.zza/ Via \_\_\_\_\_

numero telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica (obbligatorio) \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di essere iscritto nell'albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

- Di essere iscritta/o nelle liste elettorali di questo Comune;
- Di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_;
- Di esercitare la professione di \_\_\_\_\_;
- Di non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- Di non essere in servizio nelle Forze Armate;
- Di non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;
- Di non essere Segretario Comunale, né dipendente Comunale addetto o comandato a prestare servizio presso l'Ufficio Elettorale Comunale;
- Di non essere stato condannata/o, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del D.P.R. 570/60 e dall'art. 104 del D.P.R. 361/57.

CASOLE D'ELSA, li \_\_\_\_\_

## IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D. Lgs. N.196/2003; i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ài sensi dell'art.38 D.P.R. n.445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autentica, di un documento di identità del sottoscrittore, all' Ufficio competente, via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.