

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Meda</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Elettorale e Polizia Mortuaria</p>	
---	---	--

## Domanda di iscrizione all'albo dei presidenti di seggio

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 21/03/1990, n. 53*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

di essere inserito nell'albo delle persone idonee per ricoprire l'incarico di presidente di seggio elettorale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere elettore iscritto/a nelle liste elettorali del Comune destinatario della presente richiesta
- di aver assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio	
Istituto presso il quale è stato conseguito	
Comune sede istituto	Anno conseguimento

- di esercitare la seguente professione

Professione esercitata

- di non essere interdetto, inabilitato, fallito e di non essere stato condannato a una pena che importi l'interdizione, anche temporanea, dei pubblici uffici o l'incapacità di esercitare uffici direttivi e di non avere in corso procedimenti penali o procedure concorsuali
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalle funzioni previste dall'articolo 38 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/03/1957, n. 361 e dall'articolo 23 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/05/1960, n. 570

Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Comune di Meda		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>