

Al sig. Sindaco del Comune di Castelfiorentino

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE** (da presentare entro il **31 OTTOBRE** dell'anno in corso)

Il/La sottoscritto/a **COGNOME**.....**NOME**.....  
nato/a a.....il.....

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.1 comma 7 della legge 21 marzo 1990, n.53, di essere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti

**DICHIARA**

- di essere residente a Castelfiorentino, via .....  
n ..... Tel/cell .....
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Castelfiorentino,
- di svolgere la **professione** di.....
- di essere in possesso del seguente **titolo di studio\*** (indicare l'ultimo titolo conseguito)  
..... conseguito presso  
..... nell'anno scolastico/accademico.....  
*\*(l'iscrizione è subordinata al possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di secondo grado)*
- di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 38 del T.U. 30 marzo 1957, n.361 e 23 del T.U. 16 maggio 1960, n.570:
  - a)non avere superato il settantesimo anno di età;
  - b)non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
  - c)non prestare servizio nelle Forze Armate;
  - d)non essere medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;
  - e)non essere segretario comunale né dipendente comunale addetto o comandato, anche temporaneamente a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
  - f)non essere candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelfiorentino, lì.....

**IL/LA RICHIEDENTE**

Servizi al Cittadino  
Ufficio Elettorale

50051 Castelfiorentino – Piazza del Popolo n. 2 - tel. 0571 686355- fax 0571 692355  
e-mail [ufficioelettorale@comune.castelfiorentino.fi.it](mailto:ufficioelettorale@comune.castelfiorentino.fi.it)  
[PEC: comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it](mailto:PEC:comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it)