



COMUNE DI MONTEFALCONE APPENNINO

PROVINCIA DI FERMO

C.A.P. 63855; P. IVA -C.F. 00357180447

Via S. Pietro, 27
e-mail: comune@montefalcone.gov.it

TEL. 0734 / 79111
FAX 0734 / 79120

AL SIG. SINDACO Comune di Montefalcone Appennino

OGGETTO: Domanda iscrizione albo presidenti seggio elettorale

Io sottoscritto
nato a il
residente a
in via n
tel e-mail

CHIEDO

di essere iscritto/a nell'albo dei **PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE** ai sensi dell'art. 1 della legge 21 marzo 1990 n. 53.

A tal fine **DICHIARO**, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R, sotto la mia personale responsabilità:

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Montefalcone Appennino;
- di non trovarmi in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U. 570/1960
- di esercitare la professione di (se dipendente di Ente Pubblico specificare quale:)
- di possedere il seguente titolo di studio (**compilare la voce che interessa, SOLO ultimo titolo conseguito**):

DIPLOMA DI MATURITA

LAUREA

- di avere svolto precedentemente funzioni di: (barrare la voce che interessa)

SEGRETARIO

SCRUTATORE

Montefalcone Appennino li

Firma