

*AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE*

*di*

---

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di professione \_\_\_\_\_

in possesso del titolo di studio <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

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.