

Al Signor Sindaco  
del Comune di  
OLIVETO CITRA - SA -

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,

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

residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,

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

a norma dell'art. 1, comma settimo, della legge n. 53 del 21-3-1990

**CHIEDE**

di essere inserit \_\_\_\_ nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale.

Allo scopo, consapevole sulle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso del titolo di studio di

\_\_\_\_\_ ,  
conseguito presso \_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 38 del T.U. n. 361/1957 e 23 del T.U. n. 570/1960.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

| <b>1° caso (presentazione diretta)</b>   | <b>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>  |
|--|---|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>_____<br>Data _____<br><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b> | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>_____ in data _____<br>Data _____<br><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b> |

(\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.