

**Al Sindaco del Comune di MONDAVIO**  
**Ufficio Elettorale**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
residente a MONDAVIO in ..... n. ....  
Tel ....., di professione.....

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nell'elenco delle persone idonee all'ufficio **di Presidente di Seggio**.

A tale fine dichiara sotto la sua responsabilità:

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di MONDAVIO;
- di essere in possesso del titolo di studio di .....  
conseguito il ..... presso.....  
con sede in .....
- di non essere interdetto/a, inabilitato/a o di essere stato/a condannato/a a una pena che importi l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi e di non avere in corso procedimenti penali o procedure concorsuali;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del T.U delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei Deputati approvato con D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361, ed all'art. 23 del T.U delle leggi per la composizione degli organi delle amministrazioni comunali approvato con D.P.R. 16 maggio 1960, n. 5701;
- di non essere iscritto/a nell'Albo Unico degli Scrutatori.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

....., .....  
luogo data

.....  
Il/La richiedente

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

**Al Presidente della Corte d'Appello di Ancona  
Corso Mazzini,95  
60100 ANCONA**

**E p.c. Al Sindaco del Comune di MONDAVIO  
Ufficio Elettorale**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
residente a MONDAVIO in ..... n. ....  
Tel ....., di professione.....

**CHIEDE**

Di essere cancellato/a dall'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale per motivi

.....  
.....

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

.....  
luogo data

.....  
Il/La richiedente

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.