

**P**

art. 1 della legge 21 marzo 1990, n. 53

**Scrivere in  
stampatello**

Al Signor S I N D A C O del Comune di BAVENO  
Ufficio Elettorale –  
e-mail (PEC): baveno@pec.it  
e-mail: demografici@comune.baveno.vb.it  
tel: 0323912301-302 –

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data di nascita)  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**di essere iscritto/a nell'Albo** delle persone idonee all'Ufficio di **PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**.  
A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune;
- di essere in possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado (diploma scuola media superiore / laurea);
- di avere già svolto le funzioni di scrutatore  segretario  vice presidente/presidente  in occasione di consultazioni elettorali/referendarie. (Comune di \_\_\_\_\_);
- di non trovarsi nelle condizioni previste all'art. 38 del Testo Unico delle leggi recanti norme per l'elezione della Camera dei Deputati, approvato con D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e all'art. 23 del Testo Unico delle leggi per la composizione e l'elezione degli organi delle amministrazioni comunali, approvato con D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570 (1);
- di non aver riportato condanne, anche non definitive, per i reati previsti e disciplinati nel Titolo VII del Testo Unico, approvato con D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e nel capo IX del Testo Unico, approvato con D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570.

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

Firma \_\_\_\_\_

In relazione all'informativa sulla privacy (Reg.to Europeo N.679/2016) si rimanda al sito [www.comune.baveno.vb.it](http://www.comune.baveno.vb.it) per la gestione dei vostri dati .

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.

**(1)** Sono esclusi dalle funzioni di presidente di ufficio elettorale di sezione:

- a) coloro che alla data delle elezioni hanno compiuto il settantesimo anno di età;
- b) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- c) gli appartenenti a Forze Armate in servizio;
- d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed 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.

**N.B.** Se la domanda è inviata per posta o e-mail o fax oppure consegnata tramite terza persona il richiedente deve **allegare fotocopia di un documento di identificazione personale.**

---

**DICHIARAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO E DELLA PROFESSIONE ESERCITATA**  
*(da compilarsi obbligatoriamente)*

In attuazione della Legge anagrafica 24 dicembre 1954, n. 1228, e ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento anagrafico approvato con D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223,

il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome)*

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a

*(data di nascita)*

*(luogo di nascita)*

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'intervenuta variazione dei seguenti dati anagrafici, attestandone l'esattezza sotto la propria personale responsabilità. In relazione all'informativa sulla privacy (Reg.to Europeo N. 679/2016 rimandiamo al sito [www.comune.baveno.vb.it](http://www.comune.baveno.vb.it) per la gestione dei vostri dati.

a) di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto: \_\_\_\_\_

*(indicare il nome dell'Istituto, il luogo, l'indirizzo e il c.a.p.)*

b) di esercitare la professione o di essere nella condizione di: \_\_\_\_\_

e a tal fine segnala che la relativa documentazione può essere **acquisita presso**: \_\_\_\_\_

*(indicare il nome della Ditta/Società/Ente, il luogo, l'indirizzo e il c.a.p.)*

Baveno, li \_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

---