

	Amministrazione destinataria Regione Sardegna  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

## Domanda di iscrizione all'albo dei presidenti di seggio

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 21/03/1990, n. 53*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

di essere inserito nell'albo delle persone idonee per ricoprire l'incarico di presidente di seggio elettorale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere elettore iscritto/a nelle liste elettorali del Comune destinatario della presente richiesta
- di aver assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio	
Istituto presso il quale è stato conseguito	
Comune sede istituto	Anno conseguimento

- di esercitare la seguente professione

Professione esercitata

- di non essere interdetto, inabilitato, fallito e di non essere stato condannato a una pena che importi l'interdizione, anche temporanea, dei pubblici uffici o l'incapacità di esercitare uffici direttivi e di non avere in corso procedimenti penali o procedure concorsuali
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalle funzioni previste dall'articolo 38 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/03/1957, n. 361 e dall'articolo 23 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/05/1960, n. 570

Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>