

Al Signor Sindaco  
del Comune di ANGUILLARA VENETA

l' sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,  
di professione \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_,  
p.e.c: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_  
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**

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

	<p style="text-align: right;"><b>FIRMA DEL</b></p> <p><b>DICHIARANTE</b> (* Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.)</p>
--	--