

Al Signor Sindaco  
del Comune di AIROLA

Il 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, 23 del T.U. n. 570/1960 e 1492 del T.U. n. 66/2010.

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

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

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta o invio telematico alla pec <a href="mailto:protocolloairola@pec.comune.airola.bn.it">protocolloairola@pec.comune.airola.bn.it</a> )
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ <b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>
	(*) Passaporto, carta d'identità.

**TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 31 OTTOBRE 2023**