

Al Sindaco del Comune di INZAGO

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a INZAGO in _____ n. _____

codice fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Cell.: _____ e-mail _____

COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire i presidenti di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico in occasione delle prossime consultazioni elettorali del 8 e 9 giugno 2025

A tal fine Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di false dichiarazioni:

- di ESSERE iscritto/a all'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale;
- di NON ESSERE iscritto/a all'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale;

- di essere cittadino/a italiano/a;

- di godere dei diritti politici e di essere di essere iscritto/a nelle liste elettorali di codesto Comune;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito nell'a.s. _____ presso l'Istituto _____

con sede in _____;

e di NON rientrare nelle categorie dei soggetti esclusi ossia:

- a) aver superato alla data delle elezioni il 70° anno di età;
- b) essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- c) essere appartenente alle Forze Armate in servizio;
- d) essere medico provinciale, ufficiale e medico condotto;
- e) essere segretario comunale, dipendente comunale, addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali.

Inzago, lì _____

(firma)

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.