



# COMUNE DI SAN MAURO CASTELVERDE

## Città Metropolitana di Palermo

Cod. Fisc. – P.IVA 02917610822

Piazza Municipio n°11, C.A.P. 90010

tel. 0921674083 – 0921674053 fax 0921674386

www.comune.sanmaurocastelverde.pa.it

comune@comune.sanmaurocastelverde.pa.it - pec: comune.sanmaurocastelverde.pa@pec.it

## **ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

AGGIORNAMENTO PERIODICO

SCADENZA: OTTOBRE

### AVVISO PUBBLICO

Gli elettori in possesso dei requisiti di idoneità, che intendono proporre la loro iscrizione all'Albo delle persone idonee all'Ufficio di PRESIDENTE DI Seggio Elettorale, sono invitati a presentare domanda **entro il 31 OTTOBRE 2023**.

Nella **DOMANDA** dovrà essere indicato:

- Cognome e Nome;
- Data e luogo di nascita;
- Residenza, Via e numero civico;
- Professione;
- Titolo di studio.

#### **REQUISITI DI IDONEITA'**

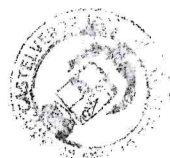
- ❖ Essere elettore del Comune di San Mauro Castelverde;
- ❖ Non aver superato il settantesimo anno di età;
- ❖ Essere in possesso di un titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado (diploma).

#### **SONO ESCLUSI (art. 38 D.P.R. 30.03.1957, n. 361, art. 23 D.P.R. 16.05.1960, n. 570 e successive modificazioni)**

1. I Dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei trasporti;
2. I Medici provinciali, gli Ufficiali Sanitari ed i Medici Condotti;
3. I Segretari Comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
4. I candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

Si allegano documento di riconoscimento e titolo di studio.

Li 04.10.2023



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ELETTORALE

Maura Rinaldi

Al Signor SINDACO  
Del Comune di  
SAN MAURO CASTELVERDE

**OGGETTO: Richiesta inclusione Albo Persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio Elettorale.  
(legge 30.04.1999, n. 120).**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente in San Mauro Castelverde nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, di Professione \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
In relazione al disposto dell'art. 1, comma 7 della legge 21.03.1990, n. 53, istitutiva dell'Albo dei  
Presidenti di Seggio Elettorale

### CHIEDE

di essere inserit\_\_\_ nell'Albo delle Persone idonee all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale  
istituito presso la Cancelleria della Corte D'Appello..

A tal fine

### DICHIARA

- ❖ Essere elett\_\_\_ del Comune di San Mauro Castelverde;
- ❖ Essere in possesso del seguente titolo di studio (non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado): \_\_\_\_\_;
- ❖ Che nei miei confronti non sussistono cause di esclusione previste dall'art. 38 del T.U. approvato con D.P.R. 30.03.1957, n. 361 e dall'art. 23 del T.U. approvato con D.P.R. 16.05.1960, n. 570.

Allega alla presente:

- Titolo di Studio;
- Carta d'identità.

San Mauro Castelverde li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_