

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**  
**NUMERO DEL FASCICOLO ELETTORALE**

Spett. Sindaco  
Comune di Tresnuraghes (OR)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Tresnuraghes in \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di essere inserito nell'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di PRESIDENTE di Seggio elettorale, a tale scopo dichiara:

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;
- b) di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_
- c) di esercitare la seguente professione \_\_\_\_\_
- d) di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli artt.38 del T.U. n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960, ovvero:
- *dipendente del Ministero dell'Interno, dei Trasporti o delle Poste e Comunicazioni (compresi i dipendenti delle Poste s.p.a. e delle Ferrovie Italiane);*
  - *appartenente alle forze armate in servizio (esclusi gli obiettori di coscienza);*
  - *medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;*
  - *segretario comunale o dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali.*

Tresnuraghes, li \_\_\_\_\_

Firma

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato, **entro il 31 OTTOBRE**, al Comune di Tresnuraghes, **allegando la fotocopia semplice di un documento d'identità valido**, con una delle seguenti modalità:

- direttamente all'ufficio Protocollo, Largo Moretti n°30
- tramite mail : [protocollo@pec.comune.tresnuraghes.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.tresnuraghes.or.it)
- tramite servizio postale, indirizzandolo all'Ufficio Elettorale Comunale – Largo Moretti n°30 - 09079 Tresnuraghes (OR)