



Città di Lissone

(Provincia di Monza e della Brianza)

SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI LISSONE (MB)**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO.

Ai sensi della legge 21 marzo 1990, n.53

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in Lissone in Via _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Email (Posta elettronica) _____

PEC (Posta Elettronica Certificata) _____

Professione: _____

Titolo di Studio (NON INFERIORE AL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE): _____

Conseguito nell'anno _____ presso l'istituto _____

Con sede in _____

Già prestato servizio ai seggi come: PRESIDENTE SEGRETARIO SCRUTATORE

CHIEDE

**DI ESSERE INSERITO NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI
PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino italiano
- di essere elettore del Comune di Lissone
- **di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative all'iscrizione, di cui all'art.38 del DPR n. 361/1957 e all'art.23 del DPR n.570/1960:**
 - Coloro che, alla data delle elezioni, hanno superato il settantesimo anno di età;
 - I dipendenti del Ministero dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti;
 - Gli appartenenti alle Forze armate in servizio;
 - I medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti,
 - I segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali;
 - I candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione;

Lissone, _____

Il Richiedente _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.

Modalità di presentazione:

- **Sottoscritta direttamente presso l'Ufficio Elettorale del Comune di Lissone.**
- **Inviata all'indirizzo del COMUNE DI LISSONE – UFFICIO ELETTORALE – Via Gramsci,21**
- **Al Fax numero 039/465306**
- **All'indirizzo EMAIL: elettorale@comune.lissone.mb.it**
- **All'indirizzo PEC: pec@comunelissone.it**

Via Gramsci, 21

Codice fiscale 02968150157 – Partita I.V.A. 00740590963 / Tel. 039.73971 - Fax 039.7397274

Sito Internet: <http://comune.lissone.mb.it> / E-mail: anagrafe@comune.lissone.mb.it