

Al Sindaco  
del Comune di Cavenago d'Adda

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in questo Comune in via/piazza \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale. Allo scopo, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445 del 28 Dicembre 2000, di essere in possesso del titolo di studio di seguito riportato \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

e di svolgere la seguente professione \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dagli articoli del T.U. n. 361/1957 e 23 del T.U n. 570/1960.

Cavenago d'Adda, Li \_\_\_\_\_

Firma

In caso di presentazione a mezzo posta, fax o tramite incaricato si prega di allegare un documento di riconoscimento in corso di validità.