

Al Signor Sindaco  
del Comune di PALMAS ARBOREA

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
 nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,  
 di professione \_\_\_\_\_,  
 a norma dell'art. 1, comma settimo, della legge n. 53 del 21-3-1990

**CHIEDE**

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

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_,  
 conseguito presso \_\_\_\_\_.  
 Dichiaro, altresì, di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 38 del T.U. n. 361/1957, 23 del T.U. n. 570/1960 (come modificati dalla legge n. 72/2025) e 1492 del T.U. n. 66/2010.

PALMAS ARBOREA, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

| 1° caso (presentazione diretta)                                                                                                                                                                  | 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>_____<br>Data _____<br><div style="text-align: right;"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></div> | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo(*) _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>_____ in data _____<br>Data _____<br><div style="text-align: right;"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></div> |
| <small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |