

# Al sig. Sindaco del Comune di Marano di Napoli

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO DEI CITTADINI IDONEI ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Marano di  
Napoli alla Via \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ Telefono\*: \_\_\_\_\_  
e-mail\*: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

### C H I E D E

ai sensi della Legge 21/03/1990 n.53 di essere inserito/a nell'Albo dei cittadini idonei all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale del Comune di Marano di Napoli e a tal fine

### D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell'Art.46 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000) e consapevole delle ripercussioni e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (ai sensi dall'art.76 del suindicato D.P.R. n.445/2000)

1. di essere cittadino/a italiano;
2. di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Marano di Napoli;
3. di essere in possesso del titolo di studio\* \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
(Il titolo di studio non può essere inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado);
4. professione\*: \_\_\_\_\_;
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti in corso;
6. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui agli artt.38 del T.U. n. 361/1957 e 23 del T.U. n. 570/1960 e cioè:
  - Non avere superato il settantesimo anno di età alla data delle elezioni;
  - Non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
  - Non prestare servizio nelle Forze Armate;
  - Non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, né medico condotto;
  - Non essere segretario comunale, né dipendente comunale addetto o comandato, anche temporaneamente, a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
  - Non essere candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione.
7. di avere svolto in precedenza consultazioni elettorali funzioni di:  
Presidente SI NO                      Segretario SI NO                      Scrutatore SI NO

**SI PREGA DI ALLEGARE FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO.**  
(\* ) CAMPI OBBLIGATORI.

#### INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30/06/2003 n. 196 e Reg. EU n.679/2016)

Dichiaro di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento Europeo n.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Marano di Napoli, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_

La presente domanda va presentata entro il 31 ottobre 2024 di persona presso l'Ufficio Protocollo (Mar-Gio dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 15.00 alle 16.30) o tramite PEC all'indirizzo: [elettorale@pec.comune.marano.na.it](mailto:elettorale@pec.comune.marano.na.it)