

Al Signor Sindaco

del Comune di APRIGLIANO

**OGGETTO: Comunicazione preventiva disponibilità a svolgere le funzioni di Presidente di seggio elettorale nel caso di improvvisa assenza delle persone nominate.**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_,  
 nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,  
 di professione \_\_\_\_\_,  
 con la presente

### COMUNICO

di essere preventivamente disponibile ad esercitare la funzione di Presidente di seggio elettorale in occasione delle elezioni dell'8 e 9 Giugno 2024, nel caso di improvvisa assenza di un Presidente che non sia stato possibile sostituire in via ordinaria.

Allo scopo, consapevole sulle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci

### DICHIARO

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 \_\_\_\_\_.

Dichiara, 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 e 1492 del T.U. n. 66/2010.

Per qualsiasi contatto, indico la seguente modalità:

numero telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 altro: \_\_\_\_\_.

APRIGLIANO, 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.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione: _____	Tipo(*) _____ n. _____
_____	rilasciato da _____
Data _____	_____ in data _____
_____	Data _____
<b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	<b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.