

Al SIG. PRESIDENTE  
DELLA CORTE DI APPELLO DI SALERNO  
Viale Unità d'Italia – 84122  
Stanza 320 Edificio "D"  
Mail: elettorale.ca.salerno@giustizia.it

Il/la sottoscritt\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ di professione \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

la propria **disponibilità** ad espletare la funzione di Presidente di seggio per le prossime consultazioni elettorali del \_\_\_\_\_ .

**All'uopo fa presente di essere iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità (**depennare la voce che non interessa**):

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta di nomina per le stesse consultazioni elettorali;
- di essere in possesso del titolo di studio: Diploma / Laurea in \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto/a nell'albo professionale: Avvocati / Altro: \_\_\_\_\_ ;

**- di avere già esercitato nel seggio elettorale la funzione di:**

- PRESIDENTE:** indicare il numero delle esperienze: \_\_\_\_\_ - Anni \_\_\_\_\_
- SEGRETARIO:** indicare il numero delle esperienze: \_\_\_\_\_ - Anni \_\_\_\_\_
- SCRUTATORE:** indicare il numero delle esperienze: \_\_\_\_\_ - Anni \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'** (in caso di invio via mail o tramite terze persone).

Lì, \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs.n.196/2003 i dati sopra riportati sono trattati dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati personali.

Lì, \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_