

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
CASTEL DI LUCIO (ME)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,  
di professione \_\_\_\_\_, in possesso del titolo di  
studio(1) \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_, iscritta nelle liste elettorali di codesto Comune,

CHIEDE

- di essere iscritt\_ nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio Elettorale e dichiara di non appartenere ad alcuna delle categorie escluse sotto elencate:
- coloro che hanno superato il 70° anno di età; dei comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- i candidati alle elezioni
- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- gli appartamenti alle Forze Armate in servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;
- i segretari comunali ed i dipendenti per le quali si svolge la votazione.

Chiede che ogni eventuale comunicazione venga trasmessa al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ tel. N. \_\_\_\_\_.

**Si allega copia del seguente documento di riconoscimento**

Tipo documento \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Castel di Lucio, lì \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

FIRMA

**Riservato all'ufficio elett.**

**Iscritto**

**Lista generale n. \_\_\_\_\_**

**Sez. n. \_\_\_\_\_**