

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
NUMERO DEL FASCICOLO ELETTORALE**

Spett.Sindaco
Comune di Cavezzo

Il sottoscritto _____

residente nel Comune di Cavezzo in via _____

Telefono n. _____

Email _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di PRESIDENTE di Seggio elettorale, a tale scopo dichiara:

- a) di essere nato a _____, il _____
di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;
- b) di essere in possesso del titolo di studio di _____
- c) di esercitare la seguente professione _____
- d) di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli artt.38 del T.U. n.361/1957 e 23 del T.U. n.570/1960, ovvero:
- *dipendente dei Ministero dell'Interno, dei Trasporti o delle Poste e Comunicazioni (compresi i dipendenti delle Poste s.p.a. e delle Ferrovie Italiane);*
- *appartenente alle forze armate in servizio (esclusi gli obiettori di coscienza);*
- *medico provinciale, ufficiale sanitario o medico condotto;*
- *segretario comunale o dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali.*

Cavezzo, li _____

Firma

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato al Comune di Cavezzo, **allegando la fotocopia semplice di un documento d'identità valido**, con una delle seguenti modalità:

- direttamente all'ufficio Protocollo, piano terra della sede comunale”, Piazza Martiri della Libertà n. 11;
- tramite mail : servizi.demografici@comune.cavezzo.mo.it
- tramite servizio postale, indirizzandolo all'Ufficio Elettorale Comunale Piazza Martiri della Libertà n. 11, 41032, Cavezzo.