

Al Signor Sindaco
del Comune di **MILAZZO**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a MILAZZO in via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

ai fini dell'art. 35 del DPR 361/1957;

ai sensi dell'art. 1 della Legge 21/3/1990 n. 53, di essere incluso/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di **Presidente di seggio** elettorale.

A tale fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e dall'art. 495 del Codice penale:

- a) di essere iscritto/a nelle liste elettorali di codesto Comune;
- b) di essere in possesso del titolo di studio di _____
(non inferiore al diploma di istruzione di secondo grado)
- c) di esercitare la professione / essere nella condizione di _____
- d) di non trovarsi nelle seguenti condizioni previste dall'art. 38 del T.U. 361/1957 e art. 23 del T.U. 570/1960 e successive integrazioni o modificazioni:
 - ☐ coloro che alla data delle elezioni hanno superato il 75° anno di età;
 - ☐ dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
 - ☐ appartenente a Forze Armate in servizio;
 - ☐ Medico provinciale, Ufficiale Sanitario, Medico condotto;
 - ☐ Segretario comunale e/o dipendente comunale addetto o comandato a prestare servizio presso l'Ufficio Elettorale comunale;
 - ☐ candidato alle Elezioni per le quali si svolge la votazione;
 - ☐ dipendenti delle aziende esercenti servizi di trasporto pubblico regionale o locale (introdotto con la L. n.72/2025).

Milazzo, Firma

Il titolare del trattamento dei dati personali forniti con il presente modello è il Comune di Milazzo. Ogni trattamento avverrà nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e degli articoli 13 e 14 del GDPR - Regolamento 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Milazzo, Firma

La presente domanda, deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata, allegando fotocopia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido, con una delle seguenti modalità:

- all'Ufficio Accettazione/Protocollo, via F.sco Crispi – Palazzo Municipale negli orari di apertura al pubblico;
- tramite e-mail all'indirizzo: protocollogenerale@comune.milazzo.me.it
- pec all'indirizzo: protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it