DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE

Al Signor SINDACO
del Comune di SASSARI

__L__sottoscritto/a_____nato/a a _____

il ____/____/_____residente in questo Comune in Via/Piazza _____

n._____Codice Fiscale_____ professione _____

telefono/cellulare_____e-mail/PEC_____,

in relazione al disposto dell'art. 1, comma 7, della Legge 21 marzo 1990 n.53

CHIEDE

di essere inserito/a nell'albo delle persone idonee all'ufficio di **presidente di seggio elettorale** istituito presso la cancelleria della Corte d'Appello

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.

1) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Sassari;
2) di essere cittadino/a Italiano/a;
3) di possedere il seguente titolo di studio, non inferiore al diploma di scuola secondaria di 2° grado:

_____ conseguito nell'anno _____

presso _____

4) di essere in possesso, altresì, dei seguenti titoli:

☐ DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE _____

Conseguito presso _____ nell'anno _____

☐ DIPLOMA DI LAUREA (specificare se triennale o magistrale) in _____

Conseguito presso _____nell'anno _____

(Si ricorda che non possono ricoprire l'incarico di Presidente degli Uffici Elettorali di Sezione:

a) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;

b) gli appartenenti alle forze armate in servizio;

c) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;

d) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
e) i dipendenti delle aziende esercenti servizi di trasporto pubblico regionale e locale, di cui al decreto legislativo 19.11.1997 n.422;
f) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione;

g) i rappresentanti di lista.)

Sassari, _____ **_____**
(data) *(firma per esteso del dichiarante)*

(N.B. Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità)

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____dichiara di avere letto ed approvato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali allegata al presente modulo e di averne recepito i principi, nonché di aver appreso i propri diritti e le modalità con cui potranno essere fatti valere nell'ambito del trattamento dei propri dati personali; con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all'informativa.

Sassari, _____

_____

(Il/La dichiarante)

N.B. La domanda, debitamente compilata e firmata, completa di allegati, potrà essere presentata **dal 1° Ottobre al 31 Ottobre 2026**, mediante:

- consegna a mano presso il Servizio Protocollo, ubicato in Piazza del Comune n.1, aperto al pubblico *dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12.00 e il martedì pomeriggio dalle h.15,00 alle h.17,00*;
- invio con P.E.C. al seguente indirizzo protocollo@pec.comune.sassari.it;
- invio tramite raccomandata con ricevuta di ritorno (R.A.R.) all'indirizzo Comune di Sassari – Piazza del Comune n.1.

Si avverte che le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il termine del 31 Ottobre 2026, complete dei dati e firme richieste e nel rispetto delle modalità previste