

Al Signor Sindaco del Comune di Noventa di Piave

Il sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,  
di professione \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_  
a norma dell'art. 1, comma settimo, della legge n. 53 del 21-3-1990

**CHIEDE**

di essere inserit nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale.

Allo scopo, consapevole sulle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_,  
conseguito presso \_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 38 del T.U. n. 361/1957, 23 del T.U. n. 570/1960 e 1492 del T.U. n. 66/2010.

NOVENTA DI PIAVE , li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**IL PRESENTE MODULO PU' ESSERE INVIATO DAL 01 OTTOBRE AL 31 OTTOBRE DI OGNI ANNO. IN ALTRI PERIODI NON VERRA' TENUTO IN CONSIDERAZIONE.**

<b>1° caso (presentazione diretta)</b>	<b>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione: _____	Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____
	rilasciato da _____
	_____ in data _____
Data _____	Data _____
<b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	<b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>
	<small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>