

**Spett. Sindaco**  
**Comune di Santa Maria Capua Vetere**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Santa Maria Capua Vetere in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

- di essere nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nelle liste elettorali di questo Comune;
- di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_
- di esercitare la seguente professione \_\_\_\_\_

- 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:

- a) coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;
- b) i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti;
- c) gli appartenenti a Forze armate in servizio;
- d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- e) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali;.

Santa Maria Capua Vetere, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato, **entro il 31 OTTOBRE 2024**, al Comune di Santa Maria Capua Vetere, **allegando la fotocopia semplice di un documento d'identità valido**, con una delle seguenti modalità:

- recapitata a mezzo mail all' indirizzo **protocollo@santamariacv.postecert.it**
- consegnata all'ufficio protocollo sito in Santa Maria Capua Vetere nella sede comunale di Via Albana n.91