



# Comune di Galliciano

## Provincia di Lucca

Via D. Bertini n.2 – 55027 Galliciano (Lu) Tel. 0583/73071 Fax  
0583/74448 e-mail: [info@comune.galliciano.lu.it](mailto:info@comune.galliciano.lu.it) - PEC:  
[comunegalliciano@postacert.toscana.it](mailto:comunegalliciano@postacert.toscana.it)

### ISCRIZIONE NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE

#### IL SINDACO

VISTO l'articolo n.1, settimo comma, legge 21 marzo 1990, n.53 recanti misure urgenti atte a garantire maggiore efficienza al procedimento elettorale,

#### INVITA

Tutti i cittadini - uomini e donne - che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) iscritti nelle liste elettorali del Comune e vi siano residenti;
  - 2) di buona condotta morale;
  - 3) in possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria di secondo grado;
- da presentare, all'Ufficiale Elettorale, **entro il 31 ottobre p.v.**, domanda scritta di inserimento nell'albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale indicando data di nascita, titolo di studio, residenza, professione, arte o mestiere.

La domanda può essere formulata, senza spese, anche su modulo fornito dall'Ufficio Elettorale comunale. Sono esclusi dalle funzioni di presidente di ufficio elettorale di sezione, a norma dell'art. 38 del D.P.R. 30 marzo 1957, n.361 e dell'art. 20 del D.P.R. 16 maggio 1960, n.570:

- 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 sanitari dell' U.S.L che svolgono le funzioni già di competenza dei medici provinciali, ufficiali sanitari e medici condotti;
- e) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- f) i candidati alle eventuali elezioni per le quali si svolge la votazione.

Galliciano, 01/10/2023

IL SINDACO

Dott. DAVID SAISI

Al Signor Sindaco  
del Comune di GALLICANO

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,  
di professione \_\_\_\_\_,  
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.

GALLICANO , li \_\_\_\_\_

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

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