

Al Signor Sindaco  
del Comune di **NOVI DI MODENA**

\_\_\_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.

NOVI DI MODENA, li \_\_\_\_\_

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

| 1° caso (presentazione diretta)   | 2° caso (invio per mezzo posta; fax – 059678926-<br>o tramite mail: <a href="mailto:infoanagrafe@comune.novi.mo.it">infoanagrafe@comune.novi.mo.it</a> )  |
|---|---|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>_____<br>Data _____<br><p style="text-align: center;"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p> | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____<br>rilasciato _____ da _____<br>_____ in _____ data _____<br>Data _____<br><p style="text-align: right;"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p> |
| <small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>  |   |