

**Al Sig. Presidente della Corte di Appello  
di Roma**

.....l... sottoscritto/a .....

nato a ..... Prov. .... il .....

residente in (\*) ..... via/p.za ..... n. .... CAP .....

C.F. .... Tel. .... / ..... Cell. ....

e-mail ..... PEC .....

**CHIEDE**  
**di essere nominato presidente di seggio per le prossime consultazioni elettorali**  
**del.....**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 76 del DPR 445/2000:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: Laurea  - Diploma (scuola media superiore)
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di svolgere la seguente attività lavorativa.....  
presso.....
- di avere presentato domanda all'Ufficio elettorale del Comune di residenza per essere inserito nell'Albo dei presidenti di seggio: SI  NO
- di avere svolto in precedenza funzioni di : **presidente di seggio**  **segretario**  **scrutatore**
- di non appartenere ad alcuna delle categorie di persone escluse dalle funzioni di presidente di seggio:
  - - coloro che alla data delle elezioni abbiano superato il 70° anno di età;
  - - i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
  - - gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;
  - - i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
  - - i segretari comunali e i dipendenti dei comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
  - - i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione sia personali che patrimoniali, né di avere procedimenti in corso;

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 10 e 11 della legge 31/12/1996, autorizza la raccolta ed il trattamento dei propri dati personali solo per fini istituzionali ad esclusione dell'uso degli stessi per scopi commerciali e pubblicitari.*

**Allega fotocopia del documento di identità.**

.....  
Luogo e data

.....  
Firma

**(\*)**

**Per i residenti di Roma: indicare quartiere/CAP di preferenza:.....**

*I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni di legge ai fini del procedimento per il quale sono richieste e saranno utilizzati unicamente a tale scopo anche con strumenti informatici. La sottoscrizione del presente modulo vale anche quale consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate. ( Ai sensi dell'art. 13 del Dgls196/2003 e successive modificazioni ).*