Il/la	sottoscritto/a	nato/a		
		c.f.:residente	nel	
Con				
		Email/pec		
-Pre		COMUNICA e funzioni di: occasione delle elezioni regionali nei giorni 23 e 24 novembre 202 nti originariamente nominati presso gli uffici di sezione	25, in	
bene	-	oni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenzi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la pro-		
		DICHIARA		
a) (di essere iscritto nelle liste elett	orali di questo Comune;		
b) (di avere il seguente titolo di stu	vere il seguente titolo di studio:;		
	n.361/1957 e 23 del T.U. n.570	le situazioni ostative o di incompatibilità di cui agli artt. 38 del /1960, ovvero: dell'Interno, dei Trasporti o delle Poste e Comunicazioni (compr		
-	dipendenti di società attive n - appartenente alle forze arm - medico provinciale, ufficial - segretario comunale o dipe uffici elettorali comunali; i candidati alle elezioni per	ei servizi postali e di trasporto ferroviario); ate in servizio (esclusi gli obiettori di coscienza); e sanitario o medico condotto; endente del Comune addetto o comandato a prestare servizio press le quali si svolge la votazione;		
	- aipenaeme ai azienaa eserc	ente servizio di trasporto pubblico regionale o locale.		
Ana	capri, li			
		Firma		

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato, entro il 4 NOVEMBRE, al Comune di Anacapri, allegando la fotocopia semplice di un documento d'identità valido, con una delle seguenti modalità:

- direttamente all'ufficio Protocollo, piano primo della sede comunale", Via Caprile, 30
- tramite mail: protocollo@comunedianacapri.it;
- tramite pec: <u>demografico.comunedianacapri@pec.it</u>