

**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.....

nominato/a presidente del seggio elettorale N°..... del Comune di
..... in occasione delle elezioni delle
consultazioni elettorali e/o referendarie del

DICHIARO:
di non poter assumere il suddetto incarico per il seguente motivo:

- Motivi di salute (*Allegare certificato medico*);
- Incompatibilità (*Ovvero appartenente ad una delle categorie di persone escluse dalle funzioni di presidente di seggio*);
- Barrare la casella relativa:
- 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

Gravi motivi personali e/o di famiglia;

.....

.....

Allego:

- Decreto di nomina;
- Copia documento identità;
- Altro

.....
Luogo e data

.....
Firma