



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)
Area I – AMMINISTRATIVO FINANZIARIA E SERVIZI ALLA CITTADINANZA
U.O. Servizi Demografici ed Elettorali, Analisi e Statistica
Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)
e-mail: elettorale@comunesgv.it PEC: protocollo@pec.comunesgv.it
Tel: 055 9126272 – 273 – 274

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 04/73

Al Comune

di San Giovanni Valdarno

SERVIZI DEMOGRAFICI – ELETTORALE

RICHIESTA ISCRIZIONE NELL'ALBO DEI GIUDICI POPOLARI DI CORTE DI ASSISE E CORTE DI ASSISE DI APPELLO

Ai sensi dell'Art.1, legge n. 53/1990

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la
pratica da parte dell'Ufficio di competenza**

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il ___/___/_____
C.F. _____ residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel./Cell. ___/____ e-mail _____

CHIEDE

- Di essere iscritt_ negli elenchi integrativi dei giudici popolari di Corte d'Assise (licenza scuola media inferiore – primo grado)
- Di essere iscritt_ negli elenchi integrativi dei giudici popolari di Corte d'Assise d'Appello (licenza di scuola media superiore di secondo grado)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 dal D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di San Giovanni Valdarno
- b) Di essere in possesso del seguente titolo di studio (NON INFERIORE AL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE):

-
- c) Di possedere la cittadinanza italiana
 - d) Di avere un'età compresa tra i 30 e i 65 anni
 - e) Di essere dotato di buona condotta morale

DICHIARA, inoltre, di NON:

- a) Essere magistrato ed in generale, funzionario in servizio appartenente o addetto all'Ordine Giudiziario
- b) Appartenere alle Forze Armate dello Stato ed a qualsiasi organo di Polizia in attività di servizio
- c) Essere ministro di culto religioso di ogni ordine o congregazione

Il dichiarante **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente qualsiasi incompatibilità eventualmente sopravvenuta, nonché l'eventuale indisponibilità a mantenere l'iscrizione di che trattasi.

SI ALLEGA, inoltre, copia di un documento identificativo in corso di validità.



DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- Per posta elettronica all'indirizzo protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Protocollo Generale dell'Ente – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)