**SETTORE AMMINISTRATIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RICHIESTA: ISCRIZIONE ELENCO GIUDICI POPOLARI**  |  | Area Servizi Deografici |

Al Sig.**Sindaco**

 del Comune

 di Monte Romano

**OGGETTO: Domanda di iscrizione nell’elenco dei GIUDICI POPOARI**.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Visto i DPR 445 del 28 dicembre 2000;
* Vista la Legge n. 287 del 10 aprile 1951 e successive modifiche ed integrazioni;

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a negli elenchi dei Giudici popolari Corte di Assise

Di essere a tal fine, a norma del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 Corte di Assise d’Appello

A tal fine, a norma del D.P.R.28 dicembre, n. 445

**DICHIARA**

* Di essere nato/ a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere residente in Monte Romano in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere cittadin\_\_\_ italian \_\_\_;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Di non aver riportato condanna penali e di non avere carichi pendenti presso la Procura;
* Di non avere nessuna annotazione presso il Casellario Giudiziale;
* Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità previste dall’art. 12 della Legge 10 aprile 1951, n.287.

**Per eventuali comunicazione indicare un recapito telefonico o indirizzo e Mail**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allega copia del documento di riconoscimento IL DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_