

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

## Domanda di iscrizione all'albo dei giudici popolari

*Ai sensi della Legge 10/04/1951, n. 287 e della Legge 27/12/1956, n. 1441*

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di essere iscritto negli elenchi dei giudici popolari di Corte di Assise
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto negli elenchi dei giudici popolari di Corte di Assise di Appello

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere residente nel comune destinatario della presente e iscritto nelle liste elettorali del comune di								
<table border="1"> <tr> <th>Comune</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>		Comune							
Comune									
<input checked="" type="checkbox"/>	di godere dei diritti civili e politici								
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere di buona condotta morale								
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere un'età compresa tra 30 e 65 anni								
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere magistrato o funzionario in attività di servizio appartenente o addetto all'ordine giudiziario								
<input checked="" type="checkbox"/>	di non appartenere alle forze armate dello Stato o a qualsiasi altro organo di polizia, anche se non dipendente dallo Stato in attività di servizio								
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere ministro di culto e/o religioso di ogni ordine e congregazione								
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio								
<table border="1"> <tr> <th>Titolo di studio</th> <th>Istituto presso il quale è stato conseguito</th> <th>Comune sede istituto</th> <th>Anno conseguimento</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Titolo di studio	Istituto presso il quale è stato conseguito	Comune sede istituto	Anno conseguimento				
Titolo di studio	Istituto presso il quale è stato conseguito	Comune sede istituto	Anno conseguimento						
<input checked="" type="checkbox"/>	di esercitare la seguente professione								
<table border="1"> <tr> <th>Professione esercitata</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>		Professione esercitata							
Professione esercitata									

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo****Data****Il dichiarante**