



COMUNE DI MUCCIA

c.a.p. 62034

Via Roma, 5

e-mail: info@comune.muccia.mc.it

Provincia di Macerata

tel/fax: 0737 646135

<http://www.comune.muccia.mc.it>

pec: protocollo@pec.comune.muccia.mc.it

AGGIORNAMENTO DEGLI ALBI DEI GIUDICI POPOLARI

PER LE CORTI DI ASSISE E PER LE CORTI DI ASSISE DI APPELLO

(Leggi 10 aprile 1951, n°287, 5 maggio 1952, n°405 e 27 dicembre 1956, n° 1441)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

a norma dell'art. 21 della legge 10 aprile 1951, n. 287, che testualmente recita:

“Art. 21 - Aggiornamento degli albi.

(Articolo così sostituito dall'art. 3 della legge 5 maggio 1952, n. 405)

Gli albi definitivi dei giudici popolari formati secondo gli articoli precedenti sono permanenti.

Per il loro aggiornamento, nel mese di aprile dell'anno 1953 e nel mese di aprile di ogni secondo anno dei successivi bienni, il sindaco di ciascun Comune invita con pubblico manifesto tutti coloro che, non essendo iscritti negli albi definitivi dei giudici popolari, siano in possesso dei requisiti stabiliti dagli artt. 9 e 10 e non si trovino nelle condizioni di cui all'art. 12, a iscriversi, non più tardi del mese di luglio, negli elenchi integrativi dei giudici popolari di Corte di assise o di Corte di assise di appello.

Per le altre operazioni di aggiornamento si osservano le disposizioni degli artt. 15 e seguenti e i termini e le modalità in esse stabiliti.”;

RENDE NOTO

che, da oggi a tutto il mese di luglio, si procederà alla formazione degli elenchi per l'aggiornamento degli albi dei Giudici popolari per le Corti di assise e per le Corti di assise di appello.

I Giudici popolari per le Corti di assise devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, godimento dei diritti civili e politici;
- b) buona condotta morale;
- c) età non inferiore ai 30 e non superiore ai 65 anni;
- d) titolo finale di studi di scuola media di primo grado, di qualsiasi tipo.

Per i Giudici popolari delle Corti di assise di appello, oltre ai requisiti di cui alle lettere a), b) e c), è richiesto il possesso del titolo finale di studi di scuola media di secondo grado, di qualsiasi tipo.

Tutti coloro che non risultino iscritti negli albi definitivi dei Giudici popolari - ma che siano in possesso dei requisiti sopra specificati - sono invitati a chiedere all'Ufficio comunale l'iscrizione nei rispettivi elenchi integrativi, entro il 31 luglio p.v.

Il presente avviso, in relazione al disposto dell'art. 32, comma 1, della legge 18 giugno 2009, n. 69, è inserito anche nel sito Web istituzionale di questo comune.

Muccia, 01.02.2021

Il Responsabile del Servizio
f.to Antonella Michiorri



DOMANDA DI ISCRIZIONE
NEGLI ELENCHI DEI GIUDICI POPOLARI
(Dichiarazione sostitutiva art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Al Signor Sindaco del Comune di
MUCCIA

Il/La sottoscritta/a _____

nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

di professione _____ residente in Muccia

in via _____ n. _____ tel. _____

in possesso del titolo di studio di _____

conseguito in data presso _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco delle persone che possano essere chiamate ad esplicare le funzioni di Giudice Popolare

- di Corte di Assise
- di Corte di Assise di Appello

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti prescritti dagli articoli 9 e 10 della legge 10 aprile 1951 n. 287 e di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità previste dall'ad. 12 della legge suddetta.

Muccia lì, _____

.....
(firma leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'



DOMANDA DI CANCELLAZIONE
NEGLI ELENCHI DEI GIUDICI POPOLARI
(Dichiarazione sostitutiva art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Al Signor Sindaco del Comune di
MUCCIA

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI GIUDICI POPOLARI PER LE CORTI DI ASSISE E PER
LE CORTI DI ASSISE DI APPELLO.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Muccia in Via _____

CHIEDE

- di essere cancellato definitivamente dall'Albo dei Giudici Popolari per le Corti di Assise
- di essere cancellato definitivamente dall'Albo dei Giudici Popolari per le Corti d'Assise di Appello.

Per il seguente motivo:

LAVORO

SALUTE

FAMILIARI

PERSONALI

ALTRO: _____

(specificare)

.....
(firma leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'