**DA INOLTRARE ENTRO E NON OLTRE IL 30 aprile 2025 ore 12.00**

***Alla Commissione Elettorale Comunale***

***c/o Ufficio Elettorale del Comune di PEZZAZE***

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI DISPONIBILITA’ ALLA NOMINA DI SCRUTATORE IN OCCASIONE DELLE CONSULTAZIONI ELETTORALI DEL 8-9 GIUGNO 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a** | | | | **Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Nato/a il** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | **a** | | | **Prov.** |
| **Codice fiscale** | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | |
| **residente in** | | **PEZZAZE** | | | | | | **Prov. BS** |
| **via** |  | | | | | | **n.** | |
| **tel.** | | | | | | **mail** | | |

**DICHIARA**

**A) Di essere già iscritto all’Albo degli Scrutatori di seggio elettorale del Comune di Pezzaze**

**B) DI NON essere iscritto all’albo ma, come previsto dalla Circolare Ministero dell’Interno n.ro 28 del 05/04/2024, in possesso dei requisiti (cittadinanza italiana, iscrizione nelle liste elettorali del Comune, godimento diritti politici , licenza media inferiore)**

**COMUNICA**

* **la propria disponibilità alla nomina di scrutatore per i seggi che dovranno essere costituiti in occasione delle consultazioni elettorali del 8-9 Giugno 2025.** *(per coloro che soddisfano i requisiti descritti al punto A).*
* **La propria disponibilità all’iscrizione in apposito elenco aggiuntivo per subentrare ai componenti nominati dalla Commissione Elettorale rinunciatari per impedimento** *(per coloro che soddisfano i requisiti descritti al punto B).*

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Ai fini della presentedomanda, allega copia di documento d’identità in corso di validità

|  |  |
| --- | --- |
| **Pezzaze, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EU 2016/679**

**SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (GDPR) E DAL DL 10 AGOSTO 2018 N.101**

*Il Comune di Pezzaze dichiara di utilizzare i dati personali degli utenti secondo quanto disciplinato dal Regolamento EU 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR) e dal DL 10 agosto 2018 n.101, ad esclusivi fini istituzionali e in relazione all’istanza in oggetto.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pezzaze, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |