

**Alla Commissione Elettorale Comunale
Del Comune di SORDIO**

OGGETTO: Segnalazione di disponibilità a svolgere le funzioni di:

Presidente di seggio **Segretario di seggio** **Scrutatore di seggio**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in Sordio in
via _____, telefono _____

Email _____

anche ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, conscio delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di essere residente e iscritto/ non iscritto nell'Albo degli scrutatori del Comune di Sordio;
- di NON trovarsi in condizioni di incompatibilità ex artt. 23 dpr 570/1960 e 38 dpr 361/1957;
- di trovarsi nella seguente condizione:
 - occupato;
 - disoccupato / inoccupato;
 - in cassa integrazione;
 - studente;
 - altro (specificare) _____;
- di essere disponibile a svolgere le funzioni di _____
di seggio elettorale per le elezioni europee del 8 e 9 giugno 2024;
- **di essere consapevole che la presente candidatura NON assicura la propria nomina a scrutatore di seggio, essendo la stessa rimessa, per legge, alla discrezionalità della Commissione Elettorale Comunale.**
- **di essere consapevole che la presente candidatura NON assicura la propria nomina a Presidente di seggio,**
- di avere già svolto in occasione di altre consultazioni elettorali le seguenti funzioni:
 - Presidente negli anni _____ nel Comune di _____
 - Segretario negli anni _____ nel Comune di _____
 - Scrutatore negli anni _____ nel Comune di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali prevista dall'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale, e di essere stato informato delle finalità e delle modalità del trattamento dei propri dati, e dei propri diritti, in relazione al presente procedimento.

Titolare del Trattamento

COMUNE DI SORDIO, nella persona del sindaco *pro-tempore*, – email info@comune.sordio.lo.it – pec comune.sordio@pec.regione.lombardia.it

Sordio, _____

FIRMA

Allegare fotocopia documento d'identità