**Alla Commissione Elettorale Comunale**

 **del Comune di Sordio**

**Oggetto:** Segnalazione di disponibilità a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale.

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………….. nato/a a ……………………………………… il ………… residente in Sordio in via ……………………………………………………………………………………, telefono ……………………………………………………., mail …………………………………………………………………………………………

Anche ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, conscio delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

* Di essere elettore del comune di Sordio
* Di ESSERE / NON ESSERE iscritto nell’Albo degli scrutatori del comune di Sordio (*cancellare la voce non applicabile)*
* 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
* Iscritto nelle liste di mobilità
* Studente
* Altro (specificare) …………………………………………………………………………………………….
* Di essere disponibile a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale per i referendum abrogativi del 08 e 09 giugno 2025
* **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 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

Sordio, …………………………………………

Firma

………………………………………………………