**Alla COMMISSIONE ELETTORALE**

**del Comune di CAMPOFELICE DI ROCCELLA**

OGGETTO: **Richiesta iscrizione nell’elenco persone idonee all’Ufficio di scrutatore.**

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

nato/a a (Pr. ) il

residente in (Pr. ) via/p.zza iscritt\_\_ nelle liste elettorali di questo Comune, in relazione al disposto dell’articolo 6 della legge regionale 12 agosto 1989, n.18 e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo l’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000;

**C H I E D E**

di essere iscritt\_\_ nell’elenco delle persone idonee all’ufficio di scrutatore di seggio elettorale del Comune di Campofelice di Roccella, per le elezioni che avranno luogo il giorno **28 e 29 Maggio 2023**.

**D I C H I A R A**

1. di essere elettore del Comune di Campofelice di Roccella;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di non essere candidat\_\_ alle elezioni e di non essere ascendente (nonno, genitore), discendente (figlio/a, nipote in linea diretta), parente o affine di 2° grado (fratello, sorella, suocero/a, genero, nuora, cognato/a) o coniuge (marito o moglie) di un candidato.

La firma del dichiarante va debitamente autenticata secondo le modalità previste dall’articolo 21 comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, ovvero sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto.

In alternativa alla predetta autentica, la presente domanda può essere sottoscritta e presentata unitamente alla copia di un documento di riconoscimento valido.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), come recepito dal D. Lgs. n. 101/2018 in materia dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Campofelice di Roccella, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE DI CAMPOFELICE DI ROCCELLA**

Città Metropolitana di Palermo

----------------------------------------------------------

Ai sensi dell’articolo 21 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal\_\_\_\_ dichiarante Sig.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ generalizzat\_\_ ed identificat\_\_ mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Campofelice di Roccella, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_