

Al Signor Sindaco
del Comune di
CAPRIANA

Oggetto: richiesta di iscrizione nell'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale (art. 9, Legge 30 aprile 1999, n. 120).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a CAPRIANA in Via/Piazza/Fraz./Loc. _____ n. ____
numero telefonico _____ mail _____

CHIEDE

di essere incluso/a nel predetto Albo, in quanto disponibile a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale.

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere elettore/elettrice di questo Comune;
- di avere assolto gli obblighi scolastici;
- di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito presso l'Istituto _____
con sede nel Comune di _____;
- di esercitare la professione di _____;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/1957 e 23 del T.U. 570/1960¹;
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione riguardante le notizie sopra riportate.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Servizi demografici in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Capriana (segreteria@pec.comunecapriana.com , www.comune.capriana.tn.it)
Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale www.comune.capriana.tn.it

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Capriana, li _____

IL /LA RICHIEDENTE

¹ Sono esclusi dalle funzioni di Scrutatore di Ufficio Elettorale di Sezione:

- i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- gli appartenenti a Forze Armate in Servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- i dipendenti delle aziende esercenti servizi di trasporto pubblico regionale o locale;
- gli aventi età superiore ai 75 anni in riferimento alle elezioni politiche e referendarie;
- i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

allegati:

- fotocopia carta d'identità

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ELETTORALE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante
- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Capriana, _____
(firma dell'addetto/a alla ricezione)