Al sig. Sindaco del Comune di Parrano

DISPONIBILITA’ A SVOLGERE FUNZIONE DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE IN OCCASIONE DEI REFERENDUM ABROGATIVI DEL 8 E 9 GIUGNO 2025

Il/La sottoscritto/a COGNOME NOME

nato/a a il

ai sensi della Circolare della Prefettura di Terni n. 21309 del 15.04.2025

DICHIARA

* di essere residente a Parrano, via n

Tel/cell E-mail: pec

* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Parrano;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio\* (indicare l’ultimo titolo conseguito)

………………...................................................................... conseguito presso

……………………………………….. nell’anno scolastico/accademico……………………

* di NON essere iscritto/a nell’Albo delle persone idonee all’Ufficio di scrutatore di seggio Elettorale del Comune di PARRANO;
* di essere disponibile a svolgere la funzione di scrutatore di seggio elettorale in occasione dei referendum abrogativi in programma i giorni 8 e 9 giugno 2025;
* di NON trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 38 del

D.P.R. 361/1957, in base al quale sono esclusi dalla funzione di scrutatore: 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 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;

* di non aver compiuto il 70° anno di età;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente di Parrano.

lì IL/LA RICHIEDENTE

*N.B. In allegato copia del documento di identità in corso di validità*