Al Sindaco

Richiesta di Iscrizione nell'Albo degli Scrutatori

Il/La sottoscritto/a nato/a a

residente a via

tel /cell Professione

Titolo di studio

e- mail

il prov

1. cap

in possesso dei requisiti di cui all’art. 1, comma 8 Legge n. 53/90

C H I E D E

di essere iscritto/a nell’apposito albo delle persone idonee all’ufficio di scrutatore.

A sostegno della richiesta dichiara di non appartenere ad una delle categorie elencate all’art. 38 del T.U. n. 361/1957 e all’art.23 del T.U. n.570/1960 :

* + dipendenti del Ministero dell’Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
  + appartenenti alle Forze Armate in servizio;
  + Ufficiali sanitari e medici di base;
  + Segretari comunali, dipendenti comunali addetti o comandati a prestare servizio presso l’ufficio elettorali comunale;
  + candidati alla elezione per la quale si svolge la votazione.

**Ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell’informativa generale sul trattamento dei dati personali, pubblicata nella sezione “Privacy” del sito istituzionale del Comune di Quattro Castella, e di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati secondo le modalità ivi indicate ai fini della presente richiesta.**

Quattro Castella (RE) Firma