

**Alla Commissione Elettorale Comunale
Del Comune di Mediglia**

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in Mediglia in
via _____, telefono _____
Email _____

anche ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, conscio delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di essere elettore del Comune di Mediglia;
- di ESSERE / NON ESSERE iscritto nell'Albo degli scrutatori del comune di Mediglia (**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 8 e 9 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 MEDIGLIA, nella persona del sindaco *pro-tempore*, tel 029066201 – email ced@comune.mediglia.mi.it – pec comune.mediglia@pec.regione.lombardia.it

D.P.O Responsabile della protezione dei dati:

Telefono: 051763201 - Email: privacy@gaspari.it - PEC: privacy@pec.egaspari.net

Mediglia, _____

FIRMA

Allegare fotocopia documento d'identità