



SERVIZI DEMOGRAFICI – ELETTORALE

RICHIESTA ISCRIZIONE NELL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Ai sensi dell'Art.9, legge n. 120/1990

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il ____/____/____
C.F. _____ residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel./Cell. ____/____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere incluso nell'albo delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

A tale scopo **DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 dal D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di San Giovanni Valdarno
b) Di essere in possesso del seguente titolo di studio (NON INFERIORE ALLA SCUOLA DELL'OBBLIGO):

Presso l'Istituto _____ con sede a _____

- c) Di svolgere la seguente professione, arte o mestiere: _____

- d) Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'Art. 23 del T.U. delle leggi per la composizione e la elezione degli organi delle amministrazioni comunali, approvato con D.P.R. n. 570/1960, ed all'Art. 38 del T.U. delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei Deputati, approvato con D.P.R. n. 361/1957¹

Il dichiarante **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente qualsiasi incompatibilità eventualmente sopravvenuta, nonché l'eventuale indisponibilità a mantenere l'iscrizione di che trattasi.

SI ALLEGA, inoltre, copia di un documento identificativo in corso di validità.

¹ Ai sensi dell'Art. 23 del T.U. delle leggi per la composizione e la elezione degli organi delle amministrazioni comunali e dell'Art. 38 del T.U. delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei Deputati, non possono esercitare le funzioni di Presidente di Ufficio elettorale di sezione, di scrutatore e di segretario le persone che appartengono alle seguenti categorie:

- a) coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età
b) i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti
c) gli appartenenti alle Forze Armate in servizio
d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti
e) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali comunali
f) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)
Area I – AMMINISTRATIVO FINANZIARIA E SERVIZI ALLA CITTADINANZA
U.O. Servizi Demografici ed Elettorali, Analisi e Statistica
Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)
e-mail: elettorale@comunesgv.it PEC: protocollo@pec.comunesgv.it
Tel: 055 9126272 – 273 – 274

Rev. 1 – 01/2023
Mod. 04/72

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- Per posta elettronica protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Protocollo Generale dell'Ente – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)