Allegato “A” - Modulo manifestazione d’interesse

 ALLA COMMISSIONE ELETTORALE COMUNALE DI SAN FERDINANDO

OGGETTO: Elezione del Presidente della Giunta Regionale e del Consiglio Regionale di domenica 5 e lunedì 6 Ottobre 2025. Manifestazione di interesse alla nomina quale scrutatore di seggio elettorale.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere disponibile all’eventuale nomina quale scrutatore di seggio elettorale in occasione delle consultazioni elettorali in oggetto indicate. A tale fine

DICHIARA

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

|  |
| --- |
| di essere (barrare a lato il caso che ricorre) |
|  | residente in San Ferdinando; |
|  | iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di San Ferdinando; |
|  | iscritto/a nell'albo degli scrutatori di seggio elettorale del Comune di San Ferdinando; |
| di trovarsi in una delle seguenti condizioni (barrare a lato il caso che ricorre): |
|  | disoccupato/inoccupato; |
|  | studente; |
|  | lavoratore dipendente a tempo determinato; |
|  | lavoratore atipico (a progetto, a chiamata, intermittente, prestatore d’opera occasionale, apprendista, ecc.); |
|  | professionista titolare di partita iva, iscritto o meno in Albi professionali; |
|  | altro (specificare) ………………………………………………………..; |

Si precisa che non è obbligatorio fornire i dati relativi alla condizione professionale o non professionale.

Allega copia del proprio documento di identità.

San Ferdinando, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/La dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: La presente dichiarazione, sottoscritta dall'interessato/a, dovrà pervenire con allegato il documento di identità. entro venerdì 5 settembre 2025, alle ore 12,00, al seguente indirizzo PEC: protocollo.sanferdinando@asmepec.it, o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo dell’ente, negli orari di apertura al pubblico.

*La firma apposta vale come consenso al trattamento ai propri dati personali a norma degli artt. 6, 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27/04/2016, ai soli fini sopraindicati.*