Al Sig. S I N D A C O

del Comune di CIVITA D’ANTINO

Il/la sottoscritt nato/a a , Prov. , il

residente a in via/piazza n.

tel.

cell.

2° cell.

**Email** iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di

, di professione , in possesso del titolo di studio

**D I C H I A R A**

La propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco predisposto da codesto Comune per la sostituzione degli SCRUTATORI di seggio elettorale eventualmente assenti in occasione delle Elezioni dei membri del Parlamento Europeo, che si terranno nei giorni 8 e 9 giugno 2024, nonché per ogni altra tornata elettorale indetta nell’anno 2024.

Il/la sottoscritt dichiara, inoltre, di essere informat, ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 che i dati personali forniti saranno trattati da codesto Comune, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Alla domanda deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento.

CIVITA D’ANTINO, ……………………. Firma