

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CAPANNORI  
UFFICIO ELETTORALE<sup>1</sup>

Domanda di iscrizione nell'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, recapito telefonico\*  
\_\_\_\_\_, CELL\*. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
\*campi obbligatori)

**c h i e d e**

di essere inserito/a nell'Albo delle persone idonee a ricoprire l'incarico di scrutatore di seggio elettorale, previsto dall'art. 1 della Legge 8 marzo 1989, n. 95 e successive modificazioni ed integrazioni.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**d i c h i a r a**

- di essere **elettore iscritto/a** nelle liste elettorali del Comune di Capannori;
- di essere **residente** nel Comune di Capannori, al seguente indirizzo:\*

\_\_\_\_\_

- di avere assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio:\*

\_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**occupazione :**

- di **esercitare la professione, arte o mestiere** di \_\_\_\_\_ e di non appartenente alle categorie\* incompatibili di cui agli artt. 38 del D.P.R. 30/03/1957 n. 361 e 23 del D.P.R. 16/05/1960 n. 570( \* categorie incompatibili

- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- gli appartenenti a Forze Armate in servizio; i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;
- i segretari comunali e i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione; )

- di essere in una situazione lavorativa appartenente alle categoria svantaggiate (disoccupato, cassa integrazione , liste di mobilità, ecc. ) specificare quale:

\_\_\_\_\_ da quando

\_\_\_\_\_

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Capannori, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

(\*campi obbligatori da compilare per essere inseriti)

Allegati: fotocopia documento valido

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente anche via elettronica oppure tramite un incaricato.

E' valido l'invio per "via telematica" solo se la dichiarazione è sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.

## **GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI**

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore.

Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail **titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it** Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo **www.comune.capannori.lu.it**