

Al Commissario Straordinario del Comune di Floridia

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità alla sostituzione dei Presidenti di seggio in occasione delle Elezioni Amministrative del 04/05 Ottobre 2020 ed eventuale Ballottaggio del 18/19 Ottobre 2020.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____

COMUNICA

la propria disponibilità alla nomina a Presidente di seggio in caso di rinuncia di Presidenti nominati dal Presidente della Corte d'Appello;
a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- Di essere iscritto all'Albo dei Presidenti di seggio;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- Di esercitare la seguente professione _____;
- Di non appartenere ad alcuna delle categorie di persone escluse dalle funzioni di Presidenti di seggio (art. 10 D.P.Reg. 20/08/1960);
- Di non essere candidato alla elezione e di non essere ascendente, discendente, parente o affine fino al secondo grado o coniuge di un candidato;
- Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- Di non essere sottoposto a misure di prevenzione sia personali che patrimoniali, né di avere procedimenti in corso.

Recapiti telefonici: Fisso _____ Cellulare _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente, autorizza al trattamento dei dati personali sopra forniti.

Floridia, _____

Firma

- Allega documento di riconoscimento