Al Sig. Sindaco del Comune di LOZZO DI CADORE

Ufficio Elettorale Via Padre Marino 328

e-mail: anagrafe@comune.lozzodicadore.bl.it

pec: comune.lozzodicadore.bl@pecveneto.it

**OGGETTO**: Referendum ex articolo 75 della Costituzione del 08 e 09 giugno 2025 Disponibilità a ricoprire l’incarico di scrutatore o di Presidente di Seggio

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C O M U N I C A**

La propria disponibilità ad assumere l’incarico di SCRUTATORE o di PRESIDENTE DI SEGGIO per le prossime consultazioni referendarie del 08 e 09 giugno 2024. A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

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

* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Lozzo di Cadore;
* di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di esercitare la seguente professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di non aver subito condanne penali, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti e disciplinati nel titolo VII del Testo Unico n.361 del 1957 e nel capo IX del Testo Unico n.570 del 1960;
* di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità all'esercizio delle funzioni di Presidente di seggio elettorale di cui agli articoli 38 del DPR 30/03/1957 n.361 e n. 23 del DPR 16/05/1960 n.570;

**“CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA FUNZIONE DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**:

a) i dipendenti dei ministeri dell'interno, delle poste e telecomunicazioni e dei trasporti;

b) gli appartenenti a Forze Armate in servizio;

c) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;

d) i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali;

e) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione “

**CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA FUNZIONE DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**:

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 a 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 , Dichiara di esser informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità (nel caso l'istanza venga inviata a mezzo e-mail o consegnata da incaricato)

RISERVATO ALL'UFFICIO

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE

Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_