

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a..... (Prov.....), il/...../.....

Residente a... RIMINI via/piazza.....

n....., CAP..... tel..... cell.....

e-mail@.....

documento d'identità.....rilasciato da.....il.....

COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire i presidenti di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico in occasione delle consultazioni elettorali del 26 maggio 2019.

A tal fine Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di false dichiarazioni:

di essere iscritto/a all'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale;

Il/la sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di aver svolto in precedenti consultazioni le funzioni di:

presidente

segretario

scrutatore

Rimini
(firma)

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, i dati forniti sono acquisiti per le finalità istituzionali previste dalla legge ai soli fini del procedimento amministrativo relativo alla materia oggetto della presente dichiarazione, sono trattati, anche con strumenti informatici, e conservati presso il Servizio Elettorale del Comune di Rimini.

.....
(firma)

- Il modulo deve essere compilato a carattere stampatello.
- allegare copia del documento di identità in corso di validità.