

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 referendarie del 20 e 21 settembre 2020.

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

Il Titolare del trattamento è il Comune di Rimini, con sede in Piazza Cavour, 27- 47900 Rimini, il quale ha designato a Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA (email dpo-team@lepida.it). Il trattamento dei dati personali è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. I dati personali degli interessati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità di cui all'informativa estesa. Gli interessati sono titolari dei diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Ue 2016/679.

.....
(firma)

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