

All'Ufficio Elettorale del Comune di Camaioire

elettorale@comune.camaioire.lu.it

comune.camaioire@cert.legalmail.it

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (Prov.) , il

Residente a in via/piazza n.

Telefono Cellulare

mail PEC

COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire i presidenti di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico in occasione delle prossime elezioni regionali nei giorni 12 e 13 ottobre 2025 (con eventuale turno di ballottaggio nei giorni 26 e 27 ottobre 2025).

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;

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

di aver svolto in precedenti consultazioni le funzioni di:

Presidente

Segretario

Scrutatore

e di NON rientrare nelle categorie dei soggetti esclusi ossia:

- a) aver superato alla data delle elezioni il 70° anno di età;
- b) essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- c) essere appartenente alle Forze Armate in servizio;
- d) essere medico provinciale, ufficiale e medico condotto;
- e) essere segretario comunale, dipendente comunale, addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali

(firma) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, i propri dati personali raccolti saranno trattati, con le modalità e nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione

(firma) _____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.