



# COMUNE DI GRANITI

Città Metropolitana di MESSINA

Piazza Maria Grazia Cutuli



Ente Parco fluviale  
dell'**Alcantara**

ENTE DEL PARCO FLUVIALE DELL'**Alcantara**

Cod. Fisc. e P. IVA 01240170835

Tel. 0942/29005

## Richiesta di iscrizione all'albo scrutatori

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 08/03/1989, n. 95*

| Il sottoscritto    |        |                |       |                             |         |                               |       |     |     |
|--------------------|--------|----------------|-------|-----------------------------|---------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Cognome            |        |                | Nome  |                             |         | Codice Fiscale                |       |     |     |
| Data di nascita    |        |                | Sesso | Luogo di nascita            |         | Cittadinanza                  |       |     |     |
| Residenza          |        |                |       |                             |         |                               |       |     |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |       | Civico                      | Barrato | Scala                         | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |       | Posta elettronica ordinaria |         | Posta elettronica certificata |       |     |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di essere inserito nell'albo delle persone idonee per ricoprire l'incarico di scrutatore di seggio elettorale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere elettore iscritto/a nelle liste elettorali del Comune destinatario della presente richiesta
- di aver assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio

|  |                    |
|--|--------------------|
| Titolo di studio                             |                    |
| Istituito presso il quale è stato conseguito |                    |
| Comune sede istituto                         | Anno conseguimento |

- di esercitare la seguente professione

|                        |
|------------------------|
| Professione esercitata |
|------------------------|

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalle funzioni previste dall'articolo 38 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/03/1957, n. 361 e dall'articolo 23 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/05/1960, n. 570

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante