

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in questo Comune in via/piazza _____ n _____

Cellulare _____ Mail _____

DICHIARA

- Essere in possesso della cittadinanza italiana;
- Essere elettore del Comune di Cavenago d'Adda;
- Aver assolto l'obbligo scolastico;
- Non essere dipendente del Ministero dell'Interno, delle Telecomunicazioni e dei Trasporti o dipendente delle Poste;
- Non appartenere a forze armate in servizio, né svolgere presso le USL, le funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;
- Non essere segretario comunale né dipendente del Comune in qualità di addetto a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali;

CHIEDE

Di essere iscritto/a nell'Albo degli scrutatori e allo scopo, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 46 e art. 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

di essere elettore del Comune di Cavenago d'Adda;

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____

e di svolgere la seguente professione _____

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti di idoneità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dagli articoli del T.U. n. 361/1957 e 23 del T.U. n. 570/1960.

Cavenago d'Adda, _____

Il Richiedente

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Informativa completa e riferimenti disponibili su:

<https://www.comune.cavenagodadda.lo.it/privacy>

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità