

**Al Sindaco
del Comune di Colliano**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Colliano in Via/Contr. _____ n. _____

Cell.: _____ e-mail _____

COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire i presidenti / scrutatori di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico in occasione delle prossime consultazioni elettorali del 23 e 24 novembre 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 / scrutatore di seggio elettorale;
- di NON ESSERE iscritto/a all'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente / scrutatore di seggio elettorale;

e 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

Colliano, _____

(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