

**ALLA COMMISSIONE ELETTORALE  
COMUNALE DI ALBETTONE /(VI)**

**OGGETTO: Elezioni Europee di Sabato 8 giugno e Domenica 9 giugno 2024.**

**Dichiarazione di disponibilità alla nomina quale scrutatore di seggio elettorale - Circolari della Direzione Centrale per i Servizi Elettorali del Ministero dell'Interno n. 28/2024 e n. 38/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

di essere disponibile all'eventuale nomina quale scrutatore di seggio elettorale in occasione delle consultazioni elettorali in oggetto nei seguenti giorni:

- **sabato 8 giugno 2024** dalle ore 08:00 per la costituzione del seggio e autenticazione delle schede di votazione - successivamente dalle ore 15:00 alle ore 23:00 per le operazioni di votazione;
- **domenica 9 giugno 2024** dalle ore 07:00 fino al termine dello scrutinio - Elezione Europee

**DICHIARA ALTRESI'**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità:

di essere (barrare con una crocetta l'ipotesi che ricorre)	
<input type="checkbox"/>	residente nel Comune di Albettone
<input type="checkbox"/>	iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Albettone
<input type="checkbox"/>	NON iscritto/a nell'albo degli scrutatori di seggio elettorale del Comune di Albettone
di trovarsi in una delle seguenti condizioni (barrare con una crocetta l'ipotesi che ricorre):	
<input type="checkbox"/>	disoccupato/inoccupato (con iscrizione al centro per l'impiego)
<input type="checkbox"/>	studente
<input type="checkbox"/>	lavoratore dipendente a tempo determinato
<input type="checkbox"/>	lavoratore atipico (a progetto, a chiamata, intermittente, prestatore d'opera occasionale, apprendista, ecc.)
<input type="checkbox"/>	professionista titolare di partita iva, iscritto o meno in Albi professionali
<input type="checkbox"/>	altro (specificare) .....
che nei propri confronti non sussistono le cause di esclusione previste dagli artt. 38 del D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e 23 del D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570;	
di essere in possesso del seguente titolo di studio .....	
conseguito nell'anno scolastico ..... Presso l'Istituto .....	

**Allegata copia del proprio documento di identità valido.**

Albettone, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

N.B: La presente dichiarazione, sottoscritta dall'interessato/a, dovrà pervenire con allegato il documento di identità valido **entro lunedì 13 maggio 2024** via email oppure via pec o consegnata a mano all'Ufficio Servizi Demografici, (tel. 0444 790001 int. 4) negli orari di apertura al pubblico.

*La firma apposta in calce vale come consenso al trattamento ai propri dati personali a norma degli artt. 6, 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27/04/2016, ai soli fini sopraindicati.*