 Comune di Eboli

 *Provincia di Salerno*

 Al Responsabile Area P.O.

 Servizi Demografici e Cimitero

 **Servizio elettorale**

OGGETTO: **Domanda di inserimento nell’albo unico degli scrutatori dei seggi elettorali.**

Io sottoscritto/a ....................................................................................................................................
nato/a a ......................................................................................................... il ..........................................
residente in .................................................................................................................................................
Via ..................................................................................., n. .................... Tel. .........................................

**CHIEDO**

di essere inserito/a nell’albo delle persone idonee all’ufficio di scrutatore di seggo elettorale di cui all’art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, e successive modificazioni.

Per lo scopo

**DICHIARO**

1°) di essere elettore/elettrice di codesto Comune;

2°) che nei miei confronti non sussistono cause di esclusione previste dagli artt. 38 del T.U. n. 361/1957 e
23 del D.P.R. n. 570/1960 e successive modificazioni;

3°) di essere in possesso del seguente titolo di studio: ..................................................................................
.....................................................................................................................................................................

4°) di svolgere la seguente professione: ………………………………………………………………………......

5°) di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia del documento di identità.

**Il/la richiedente**

### *Data* *....................................................* .....................................................................