Al Sig. S I N D A C O

del Comune di MORINO

Il/la sottoscritto/a

nat a , Prov. , il

residente a in via/piazza n.

tel.

cell.

2° cell.

**E-mail**.

 iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di

 , di professione , in possesso di Diploma/Laurea

D I C H I A R A

La propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco predisposto da codesto Comune per la sostituzione dei PRESIDENTI di seggio elettorale eventualmente assenti in occasione delle Consultazioni Referendarie, che si terranno nei giorni 8 e 9 giugno 2025, nonché per ogni altra tornata elettorale indetta nell’anno 2025.

Il/la sottoscritt dichiara, inoltre, di essere informat , ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 che i dati personali forniti saranno trattati da codesto Comune, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Alla domanda deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento.

Morino, ……………………. Firma

5

DICHIARAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO E DELLA PROFESSIONE (da compilarsi obbligatoriamente)

In attuazione della Legge anagrafica 24 dicembre 1954, n. 1228, e ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento anagrafico approvato con D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223,

il/laSottoscritto/a

 (cognome e nome) nato/a il | | | | | | | | | a

 (data di nascita) (luogo di nascita) consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attestandone l’esattezza sotto la propria personale responsabilità:

Di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di esercitare la professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Morino ,

IL/LA DICHIARANTE