

Il/ la sottoscritto/a*.....

(cognome)

(nome)

nato/a*a..... (Prov.....), il/...../.....

residente*a....., via/piazza*.....

n....., CAP..... tel..... cell*.....

e-mail@.....

documento d'identità.....rilasciato da.....il.....

COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire i presidenti di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico in occasione delle consultazioni amministrative di domenica 5 giugno 2016.

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 di seggio elettorale, depositato presso la Corte d'Appello di Roma.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver svolto in precedenza le funzioni di:

presidente

segretario

scrutatore

Roma.....

.....
(firma)

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, i dati forniti sono acquisiti per le finalità istituzionali previste dalla legge ai soli fini del procedimento amministrativo relativo alla materia oggetto della presente dichiarazione, sono trattati, anche con strumenti informatici, e conservati presso il Segretariato Generale del Comune di Roma. Il Responsabile del trattamento è il Direttore della Direzione Coordinamento Servizi Delegati – Decentramento Amministrativo, Dott. Angelo Ottavianelli

.....
(firma)

- campi contrassegnati *) devono essere compilati obbligatoriamente;
- Il modulo deve essere compilato a carattere stampatello.