

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI ADRANO

Il/la sottoscritto/a _____ nat a _____ il _____

residente in _____ con abitazione in via _____

Tel. _____ Cell. _____

con la presente dichiara la propria disponibilità, sebbene non iscritto all'Albo, a sostituire gli scrutatori precedentemente nominati ma impossibilitati a garantire la presenza, in occasione delle Consultazioni Referendarie del **08-09 GIUGNO 2025**

Consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Dichiara:

1. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 38 del T.U. n. 361/1957
2. di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo previsto dalla normativa vigente al momento del conseguimento dello stesso, conseguito presso l'istituto _____ nell'anno scolastico _____
3. di essere elettore del Comune di Adrano
4. di avere/non avere maturato precedenti esperienze quale componente di sezione elettorale nella veste di(1)
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
6. di non essere sottoposto a misure di prevenzione sia personali che patrimoniali, né di avere procedimenti in corso

All'uopo comunica che il proprio recapito domiciliare è il seguente: _____

Allegati: copia documento d'identità

IN FEDE

(1) presidente di seggio, scrutatore, segretario

Titolare dei dati è il Comune di Adrano I dati forniti sono utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati unicamente a tale scopo anche con strumenti informatici. La sottoscrizione del presente modulo vale anche quale consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate (art. 13 del Dlgs. 196/2003 e ss. mm.)