

**Manifestazione di interesse alla sostituzione di Presidenti di seggio elettorale in caso
di rinuncia dei nominati**

**All'Ufficio Elettorale
del Comune di STATTE**

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
(Prov.....), il/...../..... residente a in
via/piazza.....n....., cell..... mail/pec.....
..... documento d'identità..... rilasciato
da.....il.....

COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire i presidenti di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico in occasione del
delle operazioni elettorali per le elezioni regionali del 23 e 24 Novembre 2025.

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 cittadino/a italiano/a maggiorenne;
- ✓ di essere iscritto/a nelle liste degli elettori del Comune di Statte;
- ✓ di aver conseguito un titolo di studio non inferiore al diploma di scuola media superiore
(precisare)_____
- ✓ di non aver riportato condanne, anche non definitive, per i reati previsti dall'art. 96 del DPR 16 maggio
1960 n. 57 e dell'art. 104 del DPR 30 marzo 1957 n. 361;
- ✓ di [avere prestato] o [di non avere prestato] (cancellare) servizio ai seggi in qualità
di _____

DICHIARA ALTRESÌ':

- ✓ di non rientrare nelle categorie dei soggetti esclusi dalle funzioni di presidente di seggio come previsto
dall'art. 23 del D.P.R. 570/60 e dall' art.38 DEL D.P.R.361/57 (sono esclusi: a. Coloro che, alla data
delle elezioni, hanno superato il settantesimo anno di età; b. I dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle
Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti; c. Gli appartenenti a Forze Armate in servizio; d. I medici
provinciali, gli ufficiali e i medici condotti; e. I segretari comunali ed i dipendenti dei comuni, addetti o
comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali; f. I candidati alle elezioni per le quali
si svolge la votazione).

..... (firma)

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come integrato e modificato dal D.Lgs 101/2018 in attuazione del GDPR UE 2016/679, si informa che il titolare del trattamento dei dati inerenti il presente procedimento è il Comune di Statte. Il/La sottoscritto/a rilascia il consenso al trattamento dei propri dati personali anche con strumenti informatici per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

..... (firma)

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.