

OGGETTO: Iscritto all'Albo degli scrutatori: conferma espressa della propria disponibilità ad essere nominato scrutatore in occasione delle consultazioni elettorali dell'anno 2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____) Codice fiscale _____
residente in _____ (____)
via _____ n° _____

C.A.P. _____ tel. n° _____ tel. Cellulare n° _____

Casella di posta Elettronica _____,

iscritto all'Albo degli scrutatori elettorali del Comune di Bra,

in relazione all'Avviso in data 1° MARZO 2024, relativo alle modalità e criteri per l'individuazione degli scrutatori in occasione delle consultazioni elettorali in oggetto,

CONFERMA

la propria disponibilità ad essere nominato scrutatore presso una delle sezioni elettorali del Comune in occasione delle Consultazioni Elettorali che si terranno in data 8 e 9 giugno 2024.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. **Di essere attualmente iscritto all'Albo degli scrutatori elettorali del Comune di Bra (REQUISITO OBBLIGATORIO).**

2. I seguenti stati o qualità personali, non obbligatori, **ai fini della priorità nell'eventuale stesura di una graduatoria**

(Barrare solo le caselle che interessano e, se richiesto, compilare):

☐ Di **non aver prestato** la funzione di scrutatore nella consultazione elettorale e/o referendaria immediatamente precedente a quella di riferimento.

☐ Di **aver rinunciato** alla nomina a scrutatore nella consultazione elettorale e/o referendaria immediatamente precedente a quella di riferimento.

☐ Di **aver prestato** la funzione di scrutatore nella consultazione elettorale e/o referendaria immediatamente precedente a quella di riferimento.

☐ Di essere **disoccupato o inoccupato**, iscritto come tale al Centro per l'Impiego di _____

☐ Di essere **studente** iscritto alla seguente scuola statale o parificata o facoltà universitaria: _____

☐ Di **essere** lavoratore collocato in Cassa integrazione guadagni o mobilità (ditta _____);
_____).

ALLEGA: Copia di un documento di identità in corso di validità

Data _____

Firma autografa _____

N.B.: Ai sensi della DGPR di cui al regolamento Europeo n. 679/2016, nonché dell'articolo 13 del D. Lgs. 30/6/2003, n. 196 e s.m.i., si informa che i dati e le informazioni fornite con la compilazione del fac-simile sopra riportato sono necessari per la verifica dei requisiti e per la valutazione degli eventuali titoli di preferenza; essi vengono raccolti unicamente ed obbligatoriamente per tale scopo, non verranno divulgati altrimenti e verranno conservati ed elaborati unicamente presso il Comune di Bra, titolare del trattamento, nell'ambito dello specifico procedimento selettivo.

SCARICARE IL MODELLO, COMPILARLO, DATARLO, FIRMARLO, SCANSIONARLO O COMUNQUE RIPRODURLO ELETTRONICAMENTE E FARLO PERVENIRE, ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 3 MAGGIO 2024, UNITAMENTE ALLA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO, ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI BRA IN UNA DELLE SEGUENTI MODALITÀ:

- via PEC o mail all'indirizzo PEC: comunebra@postecert.it;
- posta indirizzata al Comune di Bra, Piazza Caduti per la Libertà 14 (farà fede il timbro postale);
- di persona, in orario d'ufficio, all'Ufficio Protocollo del Comune (LUN-MAR-MER-VEN 08:45-12,45; GIO 08:45-16:00)