

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ARBUS**

OGGETTO: Domanda di inserimento nell'elenco aggiuntivo per l'eventuale sostituzione dei Presidenti degli uffici elettorali di sezione

Il/La sottoscritto/a

cognome _____

nome _____

nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

residente in **ARBUS**

via/piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____

indirizzo *email* _____

in relazione all'Avviso per la formazione di un elenco aggiuntivo per l'eventuale sostituzione dei Presidenti degli uffici elettorali di sezione"

MANIFESTA

la disponibilità ad essere inserita/o nell'elenco aggiuntivo per l'eventuale sostituzione dei Presidenti degli uffici elettorali di sezione e a subentrare nell'esercizio delle funzioni dei Presidenti degli uffici elettorali di sezione in caso di rinuncia dei componenti originariamente nominati presso gli uffici sezionali dalla Corte d'Appello in occasione delle prossime Elezioni dell'8 e 9 giugno 2024.

DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000,

1. di essere cittadina/o italiana/o;
2. di essere residente e di essere elettrici/elettore del Comune di Arbus;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Arbus
4. di essere in possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di scuola secondaria di secondo grado (diploma di scuola superiore) _____
conseguito nell'anno _____ presso l'istituto _____
_____;

5. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del T.U. n. 361/1957 e 23 del T.U. n. 570/1960;

COMUNICA

di avere avuto precedenti esperienze nei seggi elettorali in qualità di:

- segretario/o in occasione delle consultazioni elettorali dell'anno _____
- vicepresidente in occasione delle consultazioni elettorali dell'anno _____
- scrutatrice/scrutatore in occasione delle consultazioni elettorali dell'anno _____

Data _____

LA/IL RICHIEDENTE

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali allegata all'Avviso, ai sensi di quanto previsto D.Lgs. n. 2003/196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), D. Lgs. n. 2018/101 e Regolamento UE n. 2016/679.

Data _____

FIRMA _____

Allegato: Copia del documento di identità

La domanda, compilata in ogni sua parte, deve essere trasmessa, unitamente alla copia del documento di identità in corso di validità **entro le ore 13.00 di mercoledì 15 maggio 2024**

- all'indirizzo di posta elettronica non certificata dell'Ente protocollo@comunearbus.it
- all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) protocollo.arbus@pec.comunas.it;
- a mano presso l'Ufficio Protocollo in Via Pietro Leo 57 - 09031 Arbus (SU) durante gli orari di apertura degli uffici comunali.

Si rammenta che:

- i richiedenti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana;
- b) essere elettrici/elettori del Comune di Arbus;
- c) essere in possesso del titolo di studio non inferiore al diploma di Scuola Secondaria di 2° grado (diploma di scuola superiore);

- non possono, in ogni caso, ricoprire l'incarico di Presidenti degli uffici elettorali di Sezione:

- coloro che hanno compiuto il 70° anno di età;
- i dipendenti del Ministero dell'Interno, del Ministero delle Poste e delle Telecomunicazioni e del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti;
- gli appartenenti alle forze armate in attività di servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;
- i segretari comunali;
- i dipendenti comunali addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione;
- i rappresentanti di lista.