

DICHIARAZIONE DI IMPEDIMENTO AD ASSUMERE LE FUNZIONI DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Al⁽¹⁾ _____
del Comune di PORTO TOLLE

_____ I _____ sottoscritt _____
 nat__a _____ il _____,
 nominat__scrutatore per la consultazione indicata in oggetto, presso il seggio elettorale n. _____,
 dichiara di non poter assumere l'incarico per il seguente motivo : _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell' informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionali dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data _____

FIRMA

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

(1) Sindaco o Commissario Prefettizio.

(2) Descrivere il grave impedimento che ne è causa (art. 6 legge 8-3-1989, n. 95 e successive modificazioni).