*Al Signor Sindaco del Comune di Alliste
Ufficio elettorale*

*Piazza Terra n. 5 – 73040 Alliste –Le-*

**CONSULTAZIONI DEL 8 e 9 GIUGNO 2024**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………........................………………………, M  F  nato/a a ……………………………………………................................………………………., il ....../....../............, residente in questo Comune, in Via ………………………………........…………….…………………… n. ………, recapito telefonico…………………………….. e-mail ………………………………………………..

**DICHIARA**

di voler essere inserito **nell’elenco aggiuntivo** e a essere disponibile a subentrare nell’esercizio delle funzioni di:

 SCRUTATORE

 PRESIDENTE DI SEGGIO

*(Barrare solo una delle opzioni)*

per le consultazioni del 8 e 9 giugno 2024.

A tal fine allega:

-DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*Data* ....../....../............

**Il/La dichiarante**

………………………………………………