

Al Comune di Lastra a Signa
Ufficio Elettorale
Piazza del Comune, 17
50055, Lastra a Signa (FI)

OGGETTO: Elezioni regionali del 12 e 13 ottobre 2025. Comunicazione di disponibilità a sostituire i presidenti e gli scrutatori di seggio impossibilitati.

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____,

nato/a il _____ a _____

residente a Lastra a Signa in Via/Piazza _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire:

- ☐ gli scrutatori di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico;
- ☐ i presidenti di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico;

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Lastra a Signa;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

Lastra a Signa, lì _____

Firma

Allegati

- fotocopia documento d'identità

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati dal Comune di Lastra a Signa al quale la presente dichiarazione viene prodotta per le finalità connesse al procedimento per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.