AL COMUNE DI OSIO SOPRA

**REFERENDUM ABROGATIVI DEL 8 E 9 GIUGNO 2025**

**Segnalazione di disponibilità a svolgere le funzioni di Presidente di seggio elettorale.**

Il /La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………….

Nato/a…………………………………………………………………..il ……….……………………………

residente in Osio Sopra in Via ………………………………………………….………………………..

Tel……………………………………. e – mail ……………….……………………………………………..

Titolo di studio ………………………………………………….. conseguito il ……………………………

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, conscio delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

1. di essere residente nel Comune di Osio Sopra e di essere

[ ] iscritto [ ] non iscritto

All’Albo dei Presidenti di Seggio del Comune di Osio Sopra

1. di essere disponibile a svolgere le funzioni di

[ ] Presidente di seggio elettorale

per i REFERENDUM ABROGATIVI del 8 e 9 giugno 2025.

1. di trovarsi nella seguente condizione:
* occupato
* disoccupato/inoccupato
* in cassa integrazione
* iscritto nelle liste di mobilità
* studente
* altro (Specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di avere già svolto in occasione di altre consultazioni elettorali le seguenti funzioni:
* Presidente
* Scrutatore

La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016.

FIRMA

 --------------------------------------

**Si allega documento di identità.**