Al Sindaco
Della Città di San Vito Dei Normanni
Ufficio Elettorale

OGGETTO: **Dichiarazione di impedimento ad assumere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale per i comizi elettorali del 8 e 9 Giugno 2024 .**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ PROV. _____

Residente in _____ Via _____

Nominato scrutatore per la consultazione indicata in oggetto presso il seggi oelettorale n. _____

DICHIARA

Di non poter assumere l'incarico e, dunque, rinuncia allo stesso per il seguente motivo[1]:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si allega documento di identità in corso di validità

_____

Luogo *data*

_____

Firma

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

Informativa sul trattamento dei dati personali

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

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della dichiarazione in oggetto.