

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... (Prov.....), il ...../...../.....

Residente a... RIMINI via/piazza.....

n....., CAP..... tel..... cell.....

e-mail .....@.....

documento d'identità.....rilasciato da.....il.....

### COMUNICA

la propria disponibilità a sostituire i presidenti di seggio impossibilitati a svolgere l'incarico in occasione delle Elezioni Regionali del 17 e 18 Novembre 2024.

**A tal fine Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di false dichiarazioni:**

di essere iscritto/a all'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale;

Il/la sottoscritto/a **dichiara** di avere già svolto incarichi presso gli uffici elettorali di sezione con la mansione di:

presidente  segretario  scrutatore

Rimini .....  
(firma)

<b>Informativa relativa al trattamento dei dati personali</b>
---

**Informativa privacy:**

Il titolare del trattamento è il Comune di Rimini, con sede in Piazza Cavour, 27- 47921 Rimini, il quale ha designato a Responsabile della protezione dei dati lo studio Studio Paci e C. Srl, Via Edelweiss Rodriguez Senior, 13 - 47924 Rimini (Rn) mail: dpo@studiopaciec srl - PEC: studiopaciec srl@pec.it.

Il trattamento dei dati personali è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Gli interessati sono titolari dei diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Ue 2016/679.

.....  
(firma)

- Il modulo deve essere compilato a carattere stampatello.
- allegare copia del documento di identità in corso di validità.