**Al Sindaco del Comune**

**di GALLARATE (VA)**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ASSUMERE L’INCARICO**

**DI SCRUTATORE DI SEGGIO PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO REGIONALE**

**E DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE LOMBARDIA DEL 12 E 13 FEBBRAIO 2023**

**N.B. scrivere in stampatello**

...l... sottoscritto/a ................................................................................................................................

nato/a ........................................................................... Prov. ................. il .......................................

residente a **GALLARATE (VA)**  via/piazza ........................................................................................

C.F. ......................................................... tel. ..................................... cell. ........................................

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………

**COMUNICA**

**di essere disponibile ad assumere l’incarico di Scrutatore di Seggio per la elezione in oggetto indicata**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: ……………………………………………………….

conseguito nell’anno …...... presso .............................................................................. della durata di anni ................

**-** di essere iscritto nell’albo degli Scrutatori del Comune di Gallarate;

**-** di svolgere la seguente professione: ...................................................................................

**-** di avere svolto nelle precedenti consultazioni elettorali la/le funzioni di:

…………………………………………………..............................................………………….

….........................................................................................................................................

- di non appartenere ad alcuna delle seguenti categorie di persone escluse dalle funzioni di Scrutatore di Seggio:

* 1. coloro che alla data delle Elezioni abbiano superato il 70° anno di età;
  2. i dipendenti del Ministero dell’Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
  3. gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;
  4. i Medici Provinciali, gli Ufficiali Sanitari ed i Medici condotti;
  5. i Segretari comunali e i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
  6. i candidati alle Elezioni per le quali si svolge la votazione. (Art. 38 del T.U. delle Leggi per l’elezione della Camera dei Deputati, approvato con D.P.R. 30 marzo 1957 n. 361 e art. 23 del T.U. delle Leggi per la composizione e la elezione degli organi delle amministrazioni comunali, approvato con D.P.R. 16 maggio 1960 n. 570).

**DICHIARA, inoltre,**

di essere a conoscenza che l’impegno del ruolo sopra descritto è il seguente:

**- Sabato 11 febbraio 2023** dalle ore 15.30 per le operazioni preliminari alla votazione

**- Domenica 12 febbraio 2023** dalle ore 07.00 alle ore 23.00 operazioni di voto

**- Lunedì 13 febbraio 2023** dalle ore 07.00 alle ore 15.00 operazioni di voto **e a seguire le operazioni di scrutinio sino al termine delle operatività elettorali.**

**di essere a conoscenza che, nominati scrutatori ai seggi, qualora non si assolva tale funzione e non ci si presenti al seggio senza aver giustificato e documentato l’assenza all’ufficio elettorale, si incorre nella cancellazione definitiva dall’albo degli scrutatori di seggio.**

Gallarate, …........................................ ....................................................................................

(firma – allegare documento d’identità)

**In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell’Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018** **si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.**

**Titolare del trattamento dati: Comune di Gallarate** – Via Verdi, 2 – 21013 Gallarate (VA) – posta elettronica certificata: [protocollo@pec.comune.gallarate.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.gallarate.va.it) – tel 0331.754111.

**Responsabile protezione dati personali:** contattabile alla mail ordinaria [responsabilepdp@comune.gallarate.va.it](mailto:responsabilepdp@comune.gallarate.va.it).

I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell’interessato/a e/o di terzi e nell’ambito delle previsioni normative che disciplinano l’attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l’attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l’attività per la quale i dati sono trattati. L’interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l’accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un’autorità di controllo. I dati e le informazioni contenuti nella presente domanda e negli eventuali allegati potranno essere diffusi e condivisi con enti anche istituzionali e forze dell’Ordine.