

Protocollo	Arrivo
------------	--------

Al Comune di Maltignano
Settore Servizi Demografici
Ufficio Elettorale
Via Faraone n°6/A
63085 Maltignano (AP)

**Domanda di iscrizione all'Albo degli Scrutatori di seggio elettorale
 ai sensi dell'art. 9 della legge n. 120/99**

Io (nome e cognome) _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____
 residente a _____ in via _____
 civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

chiedo di essere iscritto/a nell'Albo

delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di seggio previsto dall'art.9 della Legge n. 120/99.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

NOTA: barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa

[_] di non appartenere ad una delle categorie elencate all'art. 38 del T.U. 361/1957 per l'elezione alla Camera dei Deputati, all'art. 23 del T.U. 570/1960 per l'elezione degli organi dell'Amministrazione Comunale e all'art. 1492 del D.Lgs. n. 66/2010, precisamente:

- dipendenti dei Ministeri dell' Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- appartenenti alle Forze Armate in attività di servizio;
- medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- segretari comunali ed i dipendenti dei comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici Elettorali Comunali;
- candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione
- coloro che, chiamati a svolgere le funzioni di scrutatore, non si sono presentati senza giustificato motivo

[_] di non aver subito condanne per i reati previsti dall'art.96 del T.U. n. 570/1960 e dall'art.104, 2° comma del T.U. n. 361/1957, commessi nella funzione di componente dell'Ufficio Elettorale di Sezione, in relazione allo svolgimento delle operazioni elettorali

[_] essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Maltignano

[_] essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____ anno _____

[_] di esercitare la professione di _____

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

fax numero _____ indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Elenco allegati:

[_] copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente, passaporto, ecc.)

In caso di invio per posta, fax o tramite altra persona va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Parte riservata all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
Maltignano		Firma e timbro del dipendente incaricato	

Per chiarimenti e informazioni: Settore Servizi Demografici – Ufficio Elettorale
 Orario sportello: lunedì, martedì e giovedì, dalle 10:00 alle 13:00 – il sabato dalle ore 10:00 alle ore 12:00
 Tel. 0736 304122 - fax 0736 304463 - @mail: paola.demidio@comune.maltignano.ap.it
 Pec: anagrafe.comune.maltignano@emarche.it
 Responsabile: **Dott.ssa Paola D'Emidio**

Modalità di consegna:

- presso lo sportello, negli orari di apertura suddetti
- per posta a: Comune di Maltignano, Ufficio Elettorale – Via Nuova, 1 – 63085 Maltignano (AP)
- via fax al numero 0736 304463
- via telematica, agli indirizzi sopra evidenziati

INFORMATIVA resa ai sensi dell'art. 13 del RGPD
(Regolamento Generale Protezione Dati) UE n. 2016/679)

La informiamo che:

- il titolare del trattamento è il Comune di Maltignano ogni effetto di legge è COMUNE DI MALTIGNANO (P. IVA 00364960443), con Sede Legale in Maltignano (AP) alla Via Nuova n. 1, Tel. 0736.304122, PEC anagrafe.comune.maltignano@emarche.it.
- Con provvedimento del Sindaco, è stata nominata Data Protection Officer (di seguito DPO) la Dott.ssa Claudia APPIERTO, con recapiti in Maltignano (AP) alla Via Nuova n. 1, Tel. 0736.304122, Mail dpo@comune.maltignano.ap.it;
- i dati personali che La riguardano, dei quali entriamo in possesso, sono trattati da questo Ente per la formazione, aggiornamento e conservazione dell'Albo degli Scrutatori di Seggio;
- il trattamento è improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;
- i suoi dati personali sono oggetto di comunicazione ad enti, oltre agli enti e soggetti pubblici interessati come dalla legge previsto in relazione alla tipologia del procedimento (Comuni, Prefettura, Tribunale, Procura della Repubblica, casellario giudiziale, Corte di Appello di Ancona, Ministero dell'Interno, Ministero degli Esteri, Commissione Elettorale Circondariale di Ascoli Piceno). Possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali, i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra;
- i Suoi dati, al termine del procedimento di cui sono oggetto, saranno conservati con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia;
- La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.
- il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e/o telematiche e/o cartacee;
- il trattamento dei Suoi dati personali non verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.
- Lei potrà in qualsiasi momento, esercitare i Suoi diritti:
 - di accesso ai dati personali;
 - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
 - di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
 - alla portabilità dei dati, ove previsto;
 - di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy).

Consenso al trattamento dei dati

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679, il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____
 il _____ Documento di Riconoscimento: Tipo _____ Numero _____
 Rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____

in qualità di diretto interessato, DICHIARA di avere letto e compreso la suestesa informativa circa:

- la natura del conferimento dei dati.
- Le conseguenze di un eventuale mancato consenso.
- I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.
- I diritti di cui al REG. UE 2016/679
- Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati.
- Gli estremi identificativi del Titolare e del DPO

e pertanto ☐ DO' IL CONSENSO ☐ NON DO' IL CONSENSO al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma dell'interessato _____