

Alla Commissione Elettorale Comunale di
CAMPONOGARA

OGGETTO: ELEZIONI DEL 8-9 GIUGNO 2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a Camponogara
in Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere iscritto/a all'albo unico delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale del Comune di Camponogara;
- di essere disponibile per la nomina a scrutatore in occasione delle prossime elezioni del _____ ;

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere studente iscritto nel corrente anno scolastico/accademico all'Istituto/Università di _____;
- di essere disoccupato/a o inoccupato;

Allego copia documento di identità.

Camponogara, _____

FIRMA

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**