

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI SCIACCA**

Domanda di iscrizione all'albo delle persone idonee all' ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

Il/la sottoscritt\_\_ ..... , nat\_\_  
a..... il ..... e residente in Sciacca  
nella Via..... n. ....  
recapito telefonico (**obbligatorio**) n. .... email .....

**C H I E D E**

ai fini di cui all'art. 1 della L. 8 marzo 1989, n. 95, di essere iscritt\_\_ nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.

Il/La sottoscritt\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 ss.ii.mm.,

**D I C H I A R A**

- a) di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di Sciacca;
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....  
conseguito nell'anno scolastico ..... presso .....
- c) di **essere a conoscenza, se nominato, della obbligatorietà dell'ufficio e delle conseguenti sanzioni penali in caso di rifiuto senza giustificato grave motivo o di false dichiarazioni.**

NB: Ai sensi dell'art. 23 DPR 570/1960, dell'art. 38 DPR 361/1957 e dell'art. 1-ter del D.L. 19.03.2025, n. 27, convertito con modificazioni dalla L. 15 maggio 2025, n. 72, non possono esercitare le funzioni di Presidente di Ufficio elettorale di sezione, di scrutatore e di segretario le persone che appartengono alle seguenti categorie:

- a) coloro che, alla data delle elezioni, hanno superato il settantacinquesimo anno di età;
- b) i dipendenti del Ministero dell'Interno, delle poste e delle telecomunicazioni e dei trasporti;
- c) gli appartenenti alle Forze armate in servizio;
- d) i medici provinciali, gli ufficiali sanitari e i medici condotti;
- e) i segretari comunali ed i dipendenti dei comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- f) I dipendenti delle aziende esercenti servizi di trasporto pubblico regionale e locale;
- g) i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

Sciacca, .....

FIRMA

.....

DA CONSEGNARE DAL GIORNO 1 AL GIORNO 30 NOVEMBRE 2026 ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI SCIACCA, VIA ROMA N. 13, OPPURE INVIARE A MEZZO EMAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: [PROTOCOLLO@COMUNEDISCIACCA.TELECOMPOST.IT](mailto:PROTOCOLLO@COMUNEDISCIACCA.TELECOMPOST.IT) (È POSSIBILE INVIARE ANCHE DA CASELLA DI POSTA ORDINARIA).

**Informativa sul trattamento dei dati personali ( artt. 13 e 14 regolamento UE 2016/679):**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati", di seguito "GDPR"), il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità, correttezza e trasparenza ed è finalizzato all'istruttoria della presente istanza. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità per l'Ente di evadere la richiesta in oggetto. La base giuridica del trattamento è data dalla necessità di eseguire compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. Quanto dichiarato verrà trattato, anche con l'ausilio di supporti informatici, in conformità al GDPR. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del GDPR. Il titolare del trattamento è il Comune di Sciacca. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.