



# Città di Asolo

Alla Commissione Elettorale Comunale  
di Asolo

Il/la sottoscritto/a

NOME e COGNOME	Data e Luogo di nascita

Residente in via		N° CIVICO
C.A.P.	CITTA'	PROVINCIA
	Asolo	TV
telefono		

## Chiede

di essere inserito nell'apposito albo per adempiere alle funzioni di scrutatore del Comune in occasione di consultazioni elettorali.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere elettore di questo Comune;
- di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_
- di non essere stato radiato in passato dall'albo degli scrutatori per taluno dei motivi di cui all'art. 5, secondo comma, della legge 8 marzo 1989, n. 95;
- di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità previste dalla normativa vigente.

Asolo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

Con la presente i richiedenti accettano che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e utilizzate dall'Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce e, comunque, nei termini e con le modalità previste dalle vigenti disposizioni di cui al D.lgs 196/2003 in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni