**Alla Commissione Elettorale Comunale**

da consegnare presso l'Ufficio Protocollo – sede Lama Scotella

in Via Martiri di Via Fani 2/B – Molfetta

o a mezzo pec: protocollo@cert.comune.molfetta.ba.it

*Da presentare entro e non oltre le ore 12:00 del giorno mercoledì 24 aprile 2024.*

**Oggetto: Disponibilità alla nomina di Scrutatore per le consultazione Europee 2024.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in Molfetta in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in possesso del requisito fondamentale di essere già iscritto**

**nell'Albo degli Scrutatori del Comune di Molfetta**

**COMUNICA**

la propria disponibilità ad essere inserito nell’ elenco degli Scrutatori per il sorteggio alla nomina di scrutatore per i seggi che dovranno essere costituiti in occasione delle elezioni Europee 2024.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di

dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, di essere:

* di essere già iscritto nell'Albo degli Scrutatori del Comune di Molfetta;
* iscritto/a nelle liste del Centro per l’impiego di Molfetta e di trovarsi nello stato di disoccupato/a ai sensi dell’art. 19 D.L. 150/2015;
* studente/ssa presso Istituto/Università e di non svolgere nessuna attività lavorativa retribuita, neppure in modo parziale.

 denominazione Istituto/Università : …………………………..

 sede : ………………………………

**Tali requisiti dovranno essere posseduti alla data di presentazione della domanda.**

***Allega alla presente fotocopia del documento di identità in corso di validità.***

**N.B. \*** Gli studenti universitari dovranno esibire o allegare documentazione idonea comprovante

 l’iscrizione corrente all’Università.

 Lo stato di disoccupazione e di studente di istituto superiore sarà verificato d’ufficio.

La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.

Molfetta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Ente, ai sensi della normativa italiana ed europea in materia di protezione dei dati personali (“Normativa in materia di protezione dei Dati Personali”), dichiara di procedere al trattamento dei dati personali comunicati per le finalità inerenti all’esecuzione del presente modulo e all’adempimento degli obblighi legali dallo stesso derivanti.

L’Ente si impegna, nell'esecuzione di tutte le attività connesse che possono comportare il trattamento dei Dati Personali, ad agire in conformità con la Normativa in materia di protezione dei Dati Personali applicabile (in particolare il Regolamento UE 2016/679 c.d. “GDPR”), osservando misure organizzative e tecniche adeguate, nonché idonee a garantire la sicurezza delle informazioni relative all’attività della società sotto l’aspetto della riservatezza, disponibilità e confidenzialità dei Dati Personali trattati, atte a prevenire rischi di distruzione, perdita o alterazione, anche accidentale, di dati e documenti.