

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

resa da maggiorenne con capacità di agire  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Porto Torres Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni di cui  
all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000:

D I C H I A R O

Di essere iscritto/a nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale del  
Comune di Porto Torres,

Di essere residente nel Comune di Porto Torres in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

Di essere iscritto nelle Liste elettorali del Comune di Porto Torres;

Di non aver accettato la candidatura in nessuna lista per le elezioni del 31/05/2015;

Di trovarmi in una delle seguenti condizioni:

- a) persona in stato di disoccupazione;
- b) persona in stato di inoccupazione;

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati  
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

(Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, la dichiarazione e' sottoscritta dall'interessato in presenza del  
dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un valido documento d'identita' del dichiarante).