

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

RESA DA MAGGIORENNE CON CAPACITA' DI AGIRE
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritt _____

nat_ in _____ il _____

residente in Porto Torres Via/P.zza _____ 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;

DICHIARO

Di essere iscritto 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 trovarmi nelle sotto elencate condizioni:

- Privo di qualunque forma di reddito (pensioni – mobilità' – sussidi di disoccupazione o altro genere, cassa integrazione)
- In stato di disoccupazione

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 _____

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