**DA COMPILARE IN STAMPATELLO**

****

C I T TA’ D I C A P R I

**Città Metropolitana di Napoli**

**Settore III – Servizi Demografici e Sociali**

**Al Sig. Sindaco del Comune di CAPRI**

1. Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Capri in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritt\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di Capri, di professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso di Diploma/Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell' anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l' Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere inserit\_\_\_ nell' elenco predisposto da codesto Comune per la sostituzione dei Presidenti di seggio elettorale eventualmente assenti all'apertura delle operazioni per le elezioni regionali del 23 e 24 novembre 2025, nonché per ulteriori, eventuali, consultazioni che potrebbero essere indette nel corso dell’anno 2025.

Il/la sottoscritt\_\_\_ dichiara, inoltre, di essere informat \_\_\_, ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii, che i dati personali forniti saranno trattati da codesto Comune, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Capri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma)

*tipo documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ da (Ente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*in caso di presentazione a mezzo delega*

*Delegato : (Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nato il) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

*tipo documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

*da (Ente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

firma del delegato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_