

**CONSULTAZIONI ELETTORALI DEL 25 SETTEMBRE 2022**

**COSTITUZIONE SEGGIO SPECIALE PER LA RACCOLTA DEL VOTO DEGLI ELETTORI  
RICOVERATI, IN TRATTAMENTO DOMICILIARE, IN QUARANTENA O IN ISOLAMENTO  
FIDUCIARIO, PER COVID 19 - DECRETO - LEGGE 4 MAGGIO 2022, N.41**

**SEGNALAZIONE DI DISPONIBILITA'**

**All'Ufficio Elettorale del  
Comune di Tivoli**

Il/la sottoscritto ..... (c.f. ....),  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... Via/P.zza ..... n. ....,  
Tel. ...., indirizzo e-mail .....  
in qualità di ..... dell'organizzazione di protezione civile  
..... con sede in .....  
Via .....

**COMUNICA**

i nominativi dei propri associati che hanno comunicato la disponibilità a svolgere la funzione di  
componente del Seggio Speciale dedicato alla raccolta del voto degli elettori ricoverati, in  
trattamento domiciliare, in quarantena o in isolamento fiduciario, per Covid 19, in occasione delle  
Consultazioni elettorali del 25 settembre p.v.:

Cognome e Nome .....

\*\*\*

Cognome e Nome .....

\*\*\*

Cognome e Nome .....

\*\*\*

- ☐ Di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di  
Trattamento dei dati personali, del fatto che il Comune di Tivoli provvederà al trattamento dei  
propri dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa.

Si allega:

- copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- N. .... moduli di consenso alla nomina.

Tivoli, .....

Firma

OGGETTO:	<b>Consenso all'incarico di componente del seggio ospedaliero/seggio speciale incaricato anche della raccolta del voto di persone con problematiche Covid-19</b>
----------	--

Il/La sottoscritto/a.....

c.f. ....

nato/a a..... il.....

residente in ..... Via/P.zza ..... n.....,

Tel..... e-mail .....

### **D I C H I A R A**

- Di esprimere il proprio consenso, alla nomina a membro del seggio speciale;
- Di essere elettore del Comune di Tivoli;
- Di essere in possesso di "certificazione verde covid 19" Green pass;
- Di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di Trattamento dei dati personali, del fatto che il Comune di Tivoli provvederà al trattamento dei propri dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità

Data .....

***Il/La dichiarante***

.....