



**Gesuch um Eintragung in das Verzeichnis der für das Amt des Stimmzählers geeigneten Personen**  
**Domanda di iscrizione all'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di scrutatore**

| DER/DIE UNTERFERTIGTE<br>IL/LA SOTTOSCRITTO/A                             |                                   |                                                                              |                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Vorname – Nome<br><input type="text"/>                                    |                                   | Nachname - Cognome<br><input type="text"/>                                   |                                                                         |
| Geburtsdatum – data di nascita<br><input type="text"/>                    |                                   | Geburtsdatum – data di nascita<br><input type="text"/>                       |                                                                         |
| Geburtsort – luogo di nascita<br><input type="text"/>                     |                                   | Steuernummer – codice fiscale<br><input type="text"/>                        |                                                                         |
| Straße - via<br><input type="text"/>                                      |                                   | Straße - via<br><input type="text"/>                                         |                                                                         |
| Hausnr.- n. civico<br><input type="text"/>                                | PLZ - CAP<br><input type="text"/> | Gemeinde - Comune<br><input type="text"/>                                    | Telefon-/Handynr. - n. di telefono/di cellulare<br><input type="text"/> |
| E-Mail<br><input type="text"/>                                            |                                   | Zertifizierte E-Mail – posta elettronica certificata<br><input type="text"/> |                                                                         |
| Studientitel - titolo di studio<br><input type="text"/>                   |                                   | Beruf - professione<br><input type="text"/>                                  |                                                                         |
| Zweisprachigkeitsnachweis - patentino bilinguismo<br><input type="text"/> |                                   |                                                                              |                                                                         |

| ERSUCHT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CHIEDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>im Sinne der Artikel 1 und 3 des Gesetzes vom 8.3.1989, Nr. 95 in das Verzeichnis der für das Amt des Stimmzählers geeigneten Personen eingetragen zu werden und erklärt unter eigener Verantwortung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) in den Wählerlisten dieser Gemeinde eingetragen zu sein;</li> <li>b) die Schulpflichten erfüllt zu haben und den oben angegebenen Studientitel zu besitzen;</li> <li>c) keiner der Berufsgruppen anzugehören, die in Art. 38 des D.P.R. vom 30.3.1957, Nr. 361 und in Art. 23 des D.P.R. vom 16.5.1960, Nr. 570 angeführt sind und demnach: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> kein Bediensteter des Innenministeriums, des Ministeriums für Post und Telekommunikation oder des Transportministeriums zu sein;</li> <li><input type="checkbox"/> nicht bei den Streitkräften im Dienst zu stehen;</li> <li><input type="checkbox"/> kein Provinzialarzt, Amtsarzt, Gemeindearzt zu sein;</li> <li><input type="checkbox"/> kein Gemeindegemeinsekretär oder Gemeindegemeindebediensteter zu sein, der zum Dienst im Gemeindegemeinwahlamt zugeteilt oder abgeordnet worden ist;</li> </ul> </li> <li>d) es in Vergangenheit nicht ohne gerechtfertigten Grund unterlassen zu haben die zugewiesene Funktionen als Stimmzähler auszuüben;</li> <li>e) nicht für die im Art. 96 des D.P.R. vom 16.5.1960, Nr. 570 und im Art. 104 Abs. 2 des D.P.R. vom 30.3.1957, Nr. 361 vorgesehenen Vergehen, auch nicht rechtskräftig, verurteilt worden zu sein.</li> </ul> | <p>ai sensi degli artt. 1 e 3 della Legge 8.3.1989, n. 95 di essere inserito nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore e dichiara a tal fine, sotto la propria personale responsabilità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) di essere iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune;</li> <li>b) di avere assolto agli obblighi scolastici, essendo</li> <li>c) di non trovarsi in in una delle condizioni previste dall'art. 38 del D.P.R. 30.3.1957, n. 361 e dall'art. 23 del D.P.R. 16.5.1960, n. 570 e pertanto: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> di non essere dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni o dei Trasporti;</li> <li><input type="checkbox"/> di non essere in servizio nelle Forze armate;</li> <li><input type="checkbox"/> di non essere medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;</li> <li><input type="checkbox"/> di non essere segretario comunale né dipendente comunale addetto o comandato a prestare servizio presso l'Ufficio elettorale comunale;</li> </ul> </li> <li>d) di non trovarsi nella condizione di non essersi presentato, senza giustificato motivo, dopo essere stato chiamato a svolgere le funzioni di scrutatore;</li> <li>e) di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per i reati previsti dall'art. 96 del D.P.R. 16.5.1960, n. 570 e dall'art. 104, comma 2, del D.P.R. 30.3.1957, n. 361.</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Er/Sie erklärt darüber informiert zu sein, dass gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter der Rubrik "Datenschutz" auf der Internetseite dieser Gemeinde einsehbar sind und in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden können.</p> | <p>Il Sottoscritto/La sottoscritta dichiara di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile alla rubrica "Privacy" pubblicata sul sito internet di questo comune e è consultabile nei locali del Municipio.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Datum – dataDer /Die Antragsteller/in – Il/La richiedente

\_\_\_\_\_