

D I C H I A R A Z I O N E
DI ACCETTAZIONE DELLA FUNZIONE DI MEMBRO DELLA
COMPOSIZIONE ALLARGATA DELLA COMMISSIONE
ELETTORALE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ELEZIONI PER I
MEMBRI DEI CONSIGLI DEI COMITATI LOCALI DEL
TERRITORIO DELLA CITTÀ DI PULA-POLA

Io _____ , _____
(nome e cognome) (CIP/OIB)

con indirizzo di residenza

(indirizzo)

(numero della carta d'identità valida e luogo di rilascio)

dichiaro di essere stato proposto da un proponente autorizzato

(nome del proponente autorizzato)

dichiaro di accettare l'incarico di membro della composizione allargata della commissione elettorale per lo svolgimento delle elezioni per i membri dei consigli dei comitati locali del territorio della città di Pula - Pola, e che adempirò il mio dovere in modo imparziale, responsabile e coscienzioso in conformità con la Costituzione, la legge e il Regolamento dei comitati locali (Službene novine – Bollettino ufficiale Pula – Pola nn. 10/09, 09/11, 11/15, 13/15 - testo consolidato, 01/18, 20/19 e 23/23).

Sotto responsabilità materiale e penale, dichiaro di non essere candidato alle elezioni in corso.

CONSENSO:

Fornisco i miei dati personali ai fini della nomina alla carica di membro della composizione allargata della commissione elettorale per lo svolgimento delle elezioni per i membri dei consigli dei comitati locali e sono consapevole che i miei dati personali saranno utilizzati e pubblicati in conformità con le disposizioni del Regolamento generale sulla protezione dei dati, della Legge sulle elezioni locali, del Regolamento dei comitati locali e delle Istruzioni obbligatorie.

Pula – Pola, _____
(data)

(firma)