

OGGETTO: ELEZIONI REGIONALI DEL 12-13 ottobre 2025 con eventuale turno di ballottaggio il 26-27 ottobre 2025

Autocertificazione circa il possesso dei requisiti di cui all'art. 14 bis L.R.T. n. 74/2004 '*Norme sul procedimento elettorale relativo alle elezioni per il consiglio regionale e per l'elezione del Presidente della Giunta regionale della Toscana*', come modificato dalla L.R.T. 3/3/2015 n. 23.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NATO /
A IL RESIDENTE
A IN
VIA/PIAZZA.....

() ISCRITTO/A NELL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DEL COMUNE DI ROCCASTRADA (GR),
() NON ISCRITTO/A NELL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DEL COMUNE DI ROCCASTRADA (GR), valendosi del disposto di cui agli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, ai fini e per gli affetti dell'articolo 14 bis L.R.T. 74/2004, come modificato dalla L.R.T. 23/2015;

DICHIARA:

(barrare l'opzione che interessa)

DI ESSERE PERSONA IN STATO DI DISOCCUPAZIONE ai sensi dell'articolo 12 del regolamento emanato con decreto del Presidente della Giunta Regionale 4/2/2004, n. 7/R (Regolamento regionale di attuazione degli artt. 22-bis e 22-ter della legge regionale 26/7/2002, n. 32 '*Testo Unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale e lavoro*' in materia di incontro fra domanda e offerta di lavoro ed avviamento a selezione nella pubblica amministrazione), iscritte nell'elenco anagrafico di cui all'articolo 5 del medesimo d.p.g.r 7/R/2004;

DI ESSERE PERSONA PRESA IN CARICO DAI SERVIZI SOCIALI, in condizione di povertà o con reddito limitato o situazione economica disagiata ai sensi dell'articolo 7, comma 6, lettera a) della legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale).

DI ESSERE STUDENTE/STUDENTESSA Iscritto c/o la Facoltà/Istituto.....
con sede a.....in via.....

ROCCASTRADA, Lì

IL/LA DICHIARANTE.....

N.B.: Allegare copia di un documento di identità valido

Cellulare _____

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati dal Comune di Roccastrada al quale la presente dichiarazione viene prodotta per le finalità connesse al procedimento per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.