



COMUNE DI SOLARINO

Provincia di Siracusa

All. 3

SCHEDA DI VOTAZIONE

(art. 5, c. 4 lett. a/3), del Regolamento di Democrazia Partecipata del Comune di Solarino)

Il sottoscritto _____, nato a _____ (cognome) _____ (nome) il ___/___/_____ e residente a Solarino (SR), via-piazza _____ n. _____,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

- di essere cittadino maggiorenne residente nel Comune di Solarino;
- di non ricoprire cariche elettive in organi di Comuni, Unioni di Comuni, Provincie, Città Metropolitane, Liberi Consorzi Comunali, Regioni, Stato o Unione Europea;
- di non ricoprire incarichi in consigli di amministrazione di aziende, enti, società, consorzi o fondazioni a partecipazione pubblica;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali;
- di aver preso visione dell'informativa del Comune di Solarino per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679- D.Lgs n.196/03 (e smi) pubblicata sul sito istituzionale del Comune;

e, in relazione all'Avviso di Democrazia Partecipata relativa all'anno 20___ pubblicato sul sito internet istituzionale del Comune di Solarino;

CONSAPEVOLE

- 1) che ogni elettore può compilare e trasmettere una sola scheda di votazione, pena l'annullamento di tutte le schede di votazione compilate e trasmesse dallo stesso elettore;
- 2) che l'elettore deve allegare alla presente scheda di votazione, copia del proprio documento d'identità in corso di validità, pena l'annullamento del voto;
- 3) che l'elettore deve, pena l'annullamento del voto, trasmettere al Comune di Solarino la scheda di votazione firmata, unitamente a copia del proprio documento d'identità in corso di validità:
 - improrogabilmente nel periodo tra le ore __, __ del ___/___/_____ e le ore 12,00 del ___/___/_____;
 - esclusivamente mediante:
 - o e-mail all'indirizzo democraziapartecipata@comune-solarino.gov.it;
 - o consegna personale all'Ufficio protocollo, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico;
 - o servizio postale; in quest'ultimo caso farà fede la data di accettazione del plico da parte dell'Ufficio postale.

VOTA

in modo libero e pubblico, tracciando un segno in corrispondenza del progetto prescelto:



COMUNE DI SOLARINO

Provincia di Siracusa

	TITOLO	REFERENTE	ATTUATORE	COSTO
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____
	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____

(firma)