**OMO-2**

**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 Buje - Buie**

Io ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome) (OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data di nascita) (indirizzo di residenza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

dichiaro che svolgerò la funzione di membro della Commissione

in modo imparziale, responsabile e coscienzioso in conformità alla Costituzione e alla legge.

**Dichiaro sotto responsabilità materiale e penale di non essere**

**candidato alle elezioni che si stanno svolgendo.**

Buie,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma)