GEMEINDE BURGSTALL

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL



COMUNE DI POSTAL

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE

Steuer-Nr. - Cod. Fisc. 82003230214

(0473) 291121 / Fax 292110

burgstall.postal@legalmail.it

MWST.-Nr. - Part. IVA 01279760217

39014 BURGSTALL Dorfplatz 1

39014 POSTAL Piazza Centrale 1

Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der für da Amt des Stimmzählers geeinigten Persone		Domanda di iscrizione nell'albo delle persone idonee all'ufficio scrutatore
(Art. 1, Abs. 7 Gez. vom 21.3.1990, Nr. 53 e i.g.F	.)	(Art. 1, c. 7 L. 21.3.1990, n. 53 e ss.mm.)
Daten der antragstellenden und erklärenden Person		Dati della persona richiedente e dichiarante
Zu- und Vorname/cognome e nome		
Geburtsort/luogo di nascita		
Geburtsdatum/data di nascita		
wohnhaft in/residente a		
Str. / Platz /via /piazza		
codice fiscale / Steuernummer		
Telefonnummer/tel.		
E-Mail- oder PEC-Adresse für alle Mitteilungen, di diesen Antrag betreffen:/ E-mail o pec a cui inviare ogni comunicazione relativa all presente istanza:		
ANTRAG UND ERKLÄRUNGEN:		RICHIESTA E DICHIARAZIONI:
Ich ersuche um die Eintragung in das Verzeichnis der für das Amt einesStimmzählers geeinigten Personen und zu diesem Zweck erkläre ich unter meiner Verantwortung, dass ich:		Chiedo l'iscrizione nell'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore e a tal fine dichiaro, sotto la mia personale responsabilitá:
den folgenden Beruf ausübe: di esercitare la seguente professione:		
den folgenden Studientitel besitze: di essere in possesso del seguente titolo di studio:		
erworben an der Schule / Universität conseguito presso		
im Jahr/nell´anno		
im Besitz des folgenden Zweischprachigkeitsnachweises bin: di essere in possesso del seguente attestato di bilinguismo:		
erfolgt im Jahr /conseguito nell´anno		
Die Kopie des Personalausweises oder eines gelichwertigen Anerkennungsdokument der Per peizuftigen) / (E'necessario allegare alla presente la copia del carta di identitá o documento di semplificata debitamente compilato)		die Bescheinigung beantragt wird sowie die demensprechende vereinfachte Vollmacht ist ento equipollente del soggetto per cui viene richiesto il certificato e il modello di procura speciale
Ich erkläre, dass ich in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 und 14 der DSGVO (EUVerordnung 2016/679) Einsicht genommen habe		Dichiaro di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).
Burgstall/Postal, Untersch	rift/Firr	ma

digitale Unterschrift oder handschriftliche Unterschrift mit beigelegtem Abbild der Identitätskarte oder eines gleichwertigen Personalausweises i.S. des Art. 35 des DPR Nr. 445 vom 28. Dezember 2000 i.g.F / firma digitale oppure autografa con allegata immagine della carta di identità o di documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.