

Herr/Frau

Signor/Signora

An die
Gemeindeverwaltung von Gais
Wahlamt
39030 Gais

Spett.le
Comune di Gais
Ufficio Elettorale
39030 Gais

**GESUCH FÜR DIE TÄTIGKEIT ALS
WAHLSITZPRÄSIDENT**

**DOMANDA DI INCARICO
COME PRESIDENTE DI SEGGIO**

NACHNAME UND NAME COGNOME E NOME	
GEBURTSDATUM UND GEBURTSORT DATA E LUOGO DI NASCITA	
ADRESSE/INDIRIZZO	
TELEFON/LEFONO/E-MAIL	
STUDENTITEL/TITOLO DI STUDIO	
ZWEISPRACHIGKEIT/PATENTINO	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
Er/SIE ERKLÄRT, WÄHLER/IN IM REGIONALGEBIET ZU SEIN (MINDESTENS VIER JAHRE ANSÄSSIGKEIT – ART. 8 DES REGIONALGESETZES VOM 06.04.56 NR. 5)	DICHIARA DI ESSERE ELETTORE NEL TERRITORIO DELLA REGIONE (MINIMO DI QUATTRO ANNI DI RESIDENZA – ART. 8 DELLA LEGGE REGIONALE DEL 06.04.56 N. 5)
ERSUCHT UM DIE EINTRAGUNG IN DAS VERZEICHNIS DER WAHLSITZPRÄSI- DENTEN	CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELL'ALBO DEI PRESIDENTI SI SEGGIO

Datum/Data:

Unterschrift/Firma

Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link: www.gais.eu/de/Gemeinde/Web/Datenschutz und sie können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link www.gais.eu/it/Municipio/Web/Privacy e è consultabile nei locali del Municipio.