

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE

Il sottoscritto		
nato a	il	residente a
via/piazza		n.°
telefono	e-mail	

CHIEDE

di essere iscritto **nell'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale** istituito dalla legge 53/1990 e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- 1) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di MONSELICE;
- 2) di essere nato a _____ il _____;
- 3) di avere assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da _____ il _____ (indicare l'anno);
- 4) di esercitare la professione di _____
e di non trovarsi pertanto in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 38 del D.P.R. 361/1957 e dall'art. 23 del D.P.R. 570/1960 (*);
- 5) ☐ di non aver mai svolto oppure ☐ di aver già svolto (barrare la casella)
l'incarico di componente di seggio come _____ (specificare)
in consultazioni elettorali precedenti;
- 6) di accettare l'incarico in caso di nomina, pena le sanzioni previste dall'art. 108 del D.P.R. 361/1957 e dall'art. 89 del D.P.R. 570/1960.

Il sottoscritto ☐ acconsente ☐ non acconsente di ricevere comunicazioni in merito alla presente domanda anche attraverso la propria casella di posta elettronica.

Monselice _____

Firma

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Allegare copia documento d'identità

(*) CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA FUNZIONE DI PRESIDENTE DI SEGGIO:

- ex medici provinciali e ufficiali sanitari in servizio;
- dipendente dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, dei Trasporti;
- appartenenti a Forze Armate in servizio;
- medici condotti e medici addetti al rilascio delle certificazioni in favore degli elettori fisicamente impediti;
- dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali o per conto dello stesso ufficio;
- coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il 70° anno di età;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- presso **UFFICIO ELETTORALE (Servizi Demografici)**
orari demografici (vedi)
- direttamente presso **UFFICIO PROTOCOLLO** (v. Orari ufficio protocollo)
- **a mezzo posta** all'indirizzo:
COMUNE DI MONSELICE – Piazza San Marco 1- 35043 Monselice
- **via fax** al numero 0429/786936
- **via mail ordinaria** all'indirizzo demografici demografici@comune.monselice.padova.it;
(in questo caso: la dichiarazione va sottoscritta, scansionata ed inviata unitamente alla copia di un documento di riconoscimento *ovvero dichiarazione su documento informatico con firma digitale/ firma elettronica avanzata ovvero dichiarazione su formato digitale con identificazione a mezzo SPID*);
- **via mail all'indirizzo PEC** monselice.pd@cert.ip-veneto.net;
(in quest'ultimo caso: la dichiarazione va sottoscritta, scansionata ed inviata unitamente alla copia di un documento di riconoscimento *ovvero dichiarazione su documento informatico con firma digitale/ firma elettronica avanzata ovvero dichiarazione su formato digitale con identificazione a mezzo SPID*)

Le richieste non presentate direttamente presso lo sportello dell'Ufficio elettorale devono essere accompagnate da copia di un documento di identità valido del richiedente.

RISERVATO ALL'UFFICIO ELETTORALE

MODALITA' DI RICONOSCIMENTO del sottoscrittore:

- ☐ documento: _____
numero _____ rilasciato il _____
da _____
- ☐ conoscenza diretta

L'addetto
