

**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 MONSELICIE;
- 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**

\_\_\_\_\_

*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 (RACCOMANDATA AR)** all'indirizzo:  
COMUNE DI MONSELICE – Piazza San Marco 1- 35043 Monselice
- **via mail all'indirizzo PEC** [monselice.pd@cert.ip-veneto.net](mailto: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*)

**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

\_\_\_\_\_