

**AI SINDACO del Comune di
ESTE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE

Il sottoscritto	
Nato a	il
Residente a	C.A.P.
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

- a) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Este;
- b) di essere nato a _____ il _____;
- c) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da _____ il _____ (indicare l'anno);
- d) 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 (*)

ovvero di trovarsi nella seguente condizione non professionale _____;
- e) 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;
- f) 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.

Este,

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.

(*) SONO ESCLUSI DALLE FUNZIONI DI PRESIDENTE DI UFFICIO ELETTORALE DI SEZIONE, DI SCRUTATORE E DI SEGRETARIO:

- coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;
- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni, dei Trasporti;
- gli appartenenti a Forze Armate in servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni, addetti o comandati a prestare servizio presso gli Uffici elettorali comunali;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

• **presso l'ufficio Polisportello, P.zza Maggiore 6, piano terra**

dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 13:00, mercoledì anche dalle 15:00 alle 18:00, sabato dalle ore 08:30 alle 11:30, PREVIO APPUNTAMENTO da prendere telefonando al numero 0429 617 550 o scrivendo a polisportello@comune.este.pd.it

• **a mezzo posta** all'indirizzo:

UFFICIO ELETTORALE DEL COMUNE DI ESTE
P.zza Maggiore 6 – 35142 ESTE;

• **via mail** all'indirizzo polisportello@comune.este.pd.it o all'indirizzo PEC este.pd@legalmailpa.it

Le richieste non presentate e sottoscritte direttamente presso l'ufficio Polisportello devono essere accompagnate da copia di un documento di identità valido del richiedente.

RISERVATO ALL'UFFICIO

MODALITA' DI RICONOSCIMENTO del sottoscrittore:

documento: _____
numero _____ *rilasciato il* _____
da _____

conoscenza diretta

L'addetto