

**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.

• **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](mailto:polisportello@comune.este.pd.it) o all'indirizzo PEC [este.pd@legalmailpa.it](mailto: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*