

**Al SINDACO del Comune di  
PERNUMIA**

**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**

- a) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di PERNUMIA;
- b) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- c) di avere assolto gli obblighi scolastici e 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 (\*);
- 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.

**Pernumia** \_\_\_\_\_

**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.*

**(\*) 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**

- **direttamente presso UFFICIO ELETTORALE (Servizi Demografici-Anagrafe)**  
LUN-MER-GIOV-VEN mattino ore 8,45-12,30 – MAR e GIOV pomeriggio 15,30-18,00-SAB chiuso
- **a mezzo posta** all'indirizzo:  
COMUNE DI PERNUMIA – Piazza Ruzante, 1- 35020 Pernumia
- **via fax** al numero 0429/778138
- **via mail** all'indirizzo di mail ordinaria [comune@comune-pernumia.it](mailto:comune@comune-pernumia.it)  
ovvero all'indirizzo PEC (ma solo se invio da altra PEC) [pernumia.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:pernumia.pd@cert.ip-veneto.net)

**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**

MODALITA' DI RICONOSCIMENTO del sottoscrittore:

documento: \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_

conoscenza diretta

L'addetto

\_\_\_\_\_