

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	il residente a
via/piazza	n.°
Tel/cell.	e-mail

CHIEDE

di essere iscritto/a **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

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Boara Pisani;
- di essere nato/a a _____ il _____;
- di avere assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da _____ il _____ (indicare l'anno);

- 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 (*vedi retro);
- ☐ di non aver mai svolto *oppure* ☐ di aver già svolto

(barrare la casella)

l'incarico di componente di seggio come _____ (specificare Scrutatore, Segretario o Presidente) in consultazioni elettorali precedenti;

- 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 a ricevere comunicazioni in merito alla presente domanda, anche attraverso la propria casella di posta elettronica.

Boara Pisani, li _____

Firma

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

Informativa Privacy: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati personali"), si informa che i dati riportati nel presente atto verranno trattati, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, unicamente per le finalità inerenti il procedimento amministrativo in oggetto. Titolare del trattamento è il Comune di Boara Pisani

(*) 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 75° anno di età;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

la domanda, compilata in ogni sua parte e corredata di copia del documento di identità, dovrà essere inoltrata entro e **non oltre il 31/10/2025** al Sindaco del Comune di Boara Pisani, secondo una delle seguenti modalità:

- **a mano:** all'Ufficio Protocollo (Piano Terra)
negli orari di apertura (Lunedì - Martedì – Giovedì – Venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 13:00 - il Mercoledì pomeriggio dalle ore 15:30 alle ore 17:30);

ovvero

ad uno dei seguenti indirizzi:

- **e-mail:** servizi.demografici@comune.boarapisani.pd.it

- **pec:** boarapisani.pd@cert.ip-veneto.net

Per qualsiasi informazione, telefonare al n. 0425/484008 int. 1
(Ufficio elettorale, dott.ssa Gallian Silvia)