



Comune di Padova
Settore Servizi Demografici, Cimiteriali e Quartieri
Ufficio ELETTORALE

COMUNE DI PADOVA
Protocollo generale : Entrata
Classificazione 12- 1
UOR : Servizi Demografici, Cimiteriali e Quartieri

Al SINDACO del Comune di
PADOVA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO UNICO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO
ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a a	il
Residente a PADOVA	C.A.P.
Via/piazza	n.
Telefono	
E-mail	
PEC (dato facoltativo)	

CHIEDE

di essere iscritto/a all'albo unico degli scrutatori di seggio elettorale di cui all'art.1 della legge 95/1989 come sostituito dall'art. 9 della legge 30/1999, 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 Padova;
- 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 (*);

- di NON AVER svolto tale funzione in precedenti consultazioni **oppure**

- di aver già svolto in precedenti consultazioni elettorali la funzione di:

- PRESIDENTE nel Comune di: _____
- VICE PRESIDENTE nel Comune di: _____
- SCRUTATORE nel Comune di: _____
- SEGRETARIO nel Comune di: _____

- 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.

Padova, il _____

Firma

COMUNE di PADOVA – Ufficio Elettorale

piazza Capitaniato, 19 (piano terra) apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.15 alle 13.00 e il martedì e il giovedì anche di pomeriggio dalle ore 14.30 alle 17:00

Tel 049 820 5730 – e-mail elettorale@comune.padova.it – pec elettoraleleva@pec.comune.padova.it

Responsabile del procedimento Dott.ssa Sabatelli Luciana.

□ ALLEGARE ALLA RICHIESTA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE

(*) 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 elettorale**, piazza Capitaniato, 19 (piano terra)
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.15 alle 13.00 e il martedì e il giovedì anche di pomeriggio dalle ore 14.30 alle 17:00
- **via mail** all'indirizzo elettorale@comune.padova.it
- **via pec** all'indirizzo elettoraleleva@pec.comune.padova.it
- **a mezzo posta** all'indirizzo:
COMUNE DI PADOVA – UFFICIO ELETTORALE
Via del Municipio, 1 35122 PADOVA

ATTENZIONE: "l'informativa sulla privacy" ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo GDPR 679/2016 è disponibile nella sezione "Documenti, certificati e richieste anagrafiche" di Padovanet.

RISERVATO ALL'UFFICIO

MODALITA' DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE:

- documento:* _____
numero _____ *rilascitato il* _____
da _____
- conoscenza diretta*

L'addetto/a