

Al Signor Sindaco
del Comune di ANDRIA (BT
affarigenerali@cert.comune.andria.bt.it

OGGETTO: Comunicazione preventiva disponibilità a svolgere le funzioni di SCRUTATORE O PRESIDENTE di seggio elettorale nel caso di improvvisa assenza delle persone nominate.

Io sottoscritt _____,
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ in via _____,

COMUNICO

- la preventiva disponibilità a svolgere le funzioni di scrutatore e/o Presidente di seggio elettorale (*barrare la voce interessata*), in occasione delle consultazioni referendarie dell'8 e 9 Giugno 2025, nel caso di improvvisa assenza delle persone nominate, che non sia stato possibile sostituire in via ordinaria;

- di essere iscritto all'Albo di Presidente di seggio elettorale (*barrare la voce interessata*) SI NO

- di essere iscritto all'Albo degli Scrutatori di seggio elettorale (*barrare la voce interessata*) SI NO

Allo scopo, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

a) di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito presso _____ anno _____;

b) di esercitare la professione di _____;

(REQUISITI E CONDIZIONI PER SVOLGERE LA FUNZIONE DI PRESIDENTE)

barrare le caselle

- di essere elettore del Comune di Andria;

- di avere un'età compresa tra i 18 e i 70 anni;

- di avere residenza nel Comune di Andria;

- di essere in possesso del diploma di scuola media superiore;

- di non essere dipendente del Ministero dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti, delle Forze Armate in servizio, medico provinciale e condotto, ufficiale sanitario, Segretario comunale, dipendente del Comune addetto a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali.

(REQUISITI E CONDIZIONI PER SVOLGERE LA FUNZIONE DI SCRUTATORE)

barrare le caselle

- di essere elettore del Comune di Andria;

- di aver assolto gli obblighi scolastici;

- di non essere dipendente del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;

- di non appartenere alle Forze armate in servizio né svolgere, presso le U.S.L., funzioni già attribuite al medico provinciale, all'ufficiale sanitario o al medico condotto;

- di non essere Segretario comunale né dipendente dei Comuni normalmente addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali.

Per qualsiasi contatto, indico la seguente modalità:

numero telefono cellulare _____ e-mail _____ altro: _____

ANDRIA, _____

FIRMA

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

Tipo(*) _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.