 

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO P.STRANEO**

**15121 ALESSANDRIA**

OGGETTO : Richiesta COMPONENTE SEGGIO elettorali

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso il plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

Che fruirà di n. \_\_\_\_\_\_giorni di permesso retribuito il \_\_\_\_\_\_ovvero dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_

Poiché in occasione delle consultazioni elettorali /referendarie del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sarà componente della sezione elettorale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In qualità di :

* Presidente di seggio;
* Scrutatore;
* Segretario;
* Rappresentante dei candidati nei collegi uninominali e di lista o di gruppo di candidati;
* Rappresentante dei partiti o gruppi politici e dei promotori dei referendum;

ALLEGA copia dell’atto di nomina.

IL/La sottoscritto/a si impegna a produrre al suo rientro in servizio l’attestazione

Rilasciata dal Presidente della sezione elettorale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comprovante l’esercizio delle funzioni di componente del seggio e la durata delle operazioni elettorali/referendarie .

La sottoscritta è consapevole che :

* è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora

Rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R.445/2000);

* Decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dell’Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt.71 e 75 D.P.R.28.12.2000,n.445).

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare coppia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore .In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare nella fotocopia dello stesso ,che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio(art.38del D.P.R.445/2000)

Modello 17