

DA PRESENTARE ENTRO IL 29 AGOSTO 2025

ALL'UFFICIO ELETTORALE
COMUNE DI SENIGALLIA - PIAZZA ROMA N. 8
E-MAIL: elettorale@comune.senigallia.an.it
PEC: comune.senigallia@emarche.it

**ISTANZA NOMINA A SCRUTATORE/SCRUTATRICE
PER LE ELEZIONI REGIONALI DEL 28-29 SETTEMBRE 2025
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ**
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a SENIGALLIA (AN) in Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato/a ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi degli articoli 13 e 14 Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione di dati.

D I C H I A R A

Di possedere **entrambi** i seguenti requisiti:

- **ESSERE GIÀ ISCRITTO/A ALL'ALBO UNICO DEGLI SCRUTATORI DEL COMUNE DI SENIGALLIA**
(requisito obbligatorio - iscrizioni aperte dal 1° ottobre al 30 novembre di ogni anno);
- **ESSERE DISPONIBILE AD ASSUMERE L'INCARICO DI SCRUTATORE IN OCCASIONE DELLE ELEZIONI REGIONALI DEL 28 E 29 SETTEMBRE 2025.**

ATTENZIONE - Si comunica che l'impegno è stabilito secondo i seguenti giorni e orari:

- sabato 27 settembre dalle 15:30 sino a termine operazioni di insediamento seggio
- domenica 28 settembre dalle 6:45 circa alle 23:00 per operazioni di voto
- lunedì 29 settembre dalle 6:45 circa alle 15:00 per operazioni di voto e di seguito sino a termine operazioni di scrutinio

_____, li _____
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

(firma)

spazio riservato all'addetto a ricevere la dichiarazione

La dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza.

Senigallia, li _____

L'ADDETTO

ALLEGARE ALLA DOMANDA COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

La domanda può essere trasmessa con una delle seguenti modalità:

- Consegna a mano presso Ufficio Elettorale – P.zza Roma 8 (da lunedì a venerdì: 9.00–13.00; giovedì anche 15.15–17.15)
- Email: elettorale@comune.senigallia.an.it
- Posta elettronica certificata (PEC): comune.senigallia@emarche.it