



COMUNE DI BERGAMO

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Ufficio elettorale e leva militare

Disponibilità a svolgere l'incarico di scrutatore per il Referendum costituzionale del 22 e 23 marzo 2026

*(riservato agli iscritti all'albo)***Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

DICHIARA

di essere disponibile a prestare servizio per il referendum costituzionale del 22 e 23 marzo 2026, con il seguente incarico:

Scelta tipologia seggio

- ☐ Scrutatore di seggio ordinario
- ☐ Scrutatore di seggio speciale

Dichiarazioni obbligatorie

- ☒ di essere consapevole che il servizio dovrà essere svolto:
- **sabato 21 marzo dalle ore 16:00 sino a completamento delle operazioni preliminari**
 - **domenica 22 marzo dalle ore 7:00 alle ore 23:00 per le operazioni di voto**
 - **lunedì 23 marzo dalle ore 7:00 alle ore 15:00 per le operazioni di voto e a seguire per le operazioni di scrutinio, sino alla loro conclusione**
 - **per gli scrutatori dei seggi speciali il servizio si concluderà lunedì 23 marzo alle ore 15:00**
- ☒ di essere iscritto/a all'Albo degli scrutatori
- ☒ *(per coloro che hanno indicato l'indirizzo PEC)* di essere consapevole e di accettare che la notifica della nomina da parte della Commissione elettorale comunale (CEC) venga trasmessa al proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata

compatibilmente con le esigenze organizzative, di poter svolgere il servizio presso il seguente plesso:

Scelta plesso

- ☐ Palazzo Frizzoni - Piazza Giacomo Matteotti, 27
- ☐ Centro Terza Età Colognola-Via dei Caravana, 7
- ☐ Social Domus –P.ta Giulio Marcovigi, 2
- ☐ Conservatorio Donizetti-Via Don Luigi Palazzolo, 88
- ☐ Liceo Artistico “Manzù” Via A. Maj, 33/a
- ☐ Istituto Secco Suardo-Via Angelo Mai, 8
- ☐ Scuola secondaria Amedeo di Savoia - Via Carlo Goldoni, 125
- ☐ Succursale Meucci - Liceo Falcone - viale Pietro e Maria Curie, 15
- ☐ Spazio Polaresco-Via del Polaresco, 15
- ☐ Centro Terza Età Villaggio Sposi-Via Cesare Cantù, 2
- ☐ Ospedale Papa Giovanni XXIII-Piazza OMS, 1
- ☐ Ospedale Papa Giovanni XXIII-Piazza OMS, 1 *(Seggio speciale)*
- ☐ Humanitas Gavazzeni-Via Mauro Gavazzeni, 21
- ☐ Humanitas Gavazzeni-Via Mauro Gavazzeni, 21 *(Seggio speciale)*
- ☐ Palazzo Bianconi - Seminario Vescovile Giovanni XXIII, via Arena 10 A
- ☐ Lazzaretto-Piazzale Goisis,6
- ☐ Centro Terza Età Monterosso-via Leonardo da Vinci
- ☐ Scuole primarie Alberico Da Rosciate-Via Mauro Codussi, 5
- ☐ Centro Terza Età Leone XIII-Via Papa Leone XIII, 27
- ☐ Centro Terza Età-Via Pizzo Tre Signori, 4
- ☐ Media Corridoni-Via Monte Cornagera, 4
- ☐ Scuole primarie Savio-Via Pietro Isabello, 2
- ☐ Residenza Sanitaria Assistenziale Gleno-Via Monte Gleno, 49
- ☐ Scuole primarie Don Bosco-Via Alessandro Furietti, 16
- ☐ Centro Terza Età Carnovali-Via dei Carpinoni, 18
- ☐ Centro Terza Età San Tomaso De' Calvi-Via Caprera, 17
- ☐ Scuole primarie Don Milani-Via Antonio Feramolino, 1
- ☐ Casa di Cura Beato Palazzolo-Via S. Bernardino, 56 *(seggio speciale)*
- ☐ Casa di Cura S. Francesco-Via IV Novembre, 7
- ☐ Scuole primarie Rosmini-Via Pier Antonio Uccelli, 18
- ☐ Clinica Castelli Via Mazzini, 9 *(seggio speciale)*
- ☐ Clinica San Francesco Via IV Novembre, 7 *(seggio speciale)*
- ☐ Residenza Anni Azzurri – Via Colognola ai Colli, 8 *(seggio speciale)*

Bergamo

Luogo

Data

Il/La dichiarante

COMUNICA

di voler ricevere il compenso nella seguente modalità:

Modalità pagamento

- ☐ Ritiro presso la tesoreria Intesa San Paolo - sportello di Piazza Vittorio Veneto, 8 - Bergamo
- ☐ Versamento su conto corrente bancario a me intestato

Intestatario conto corrente

Cognome

Nome

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) - Se conto estero

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è compilato con il supporto dell'assistenza)

- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.