



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA DEL CALICE"**

VIA DEL CALICE 34/I - 00178 ROMA - Tel. 06/7188500 - Fax 06/71299259

C.F. 97713080584 - C.M. RMIC8GF005

e-mail: rmic8gf005@istruzione.it - PEC: rmic8gf005@pec.istruzione.it

Avviso n. 27

Prot. n. 5874/A35

Roma, 14/10/2016

**Oggetto: richiesta nominativi collaboratori scolastici in vista del prossimo Referendum  
Costituzionale del 04 dicembre 2016**

Si invitano i collaboratori scolastici a leggere in allegato e comunicare le loro eventuali candidature entro mercoledì 19 ottobre 2016.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott. Gianluca Consoli)

19/12/2016  
Bahone  
al p. l. v. de  
per p. s. c. de

ROMA



Segretariato Generale  
Direzione Coordinamento Servizi Delegati  
Ufficio Gestione Elezioni e Supporto Logistico

251

Prot.n. 39066/2016

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
I.C. "VIA DEL CALICE"  
VIA AMANTEA, 1  
00178 - ROMA  
rmic8gf005@istruzione.it

I.C. "VIA DEL CALICE"	
DATA	19/12/2016
PROT. N.	3836
TTT.	A35

Oggetto: richiesta nominativi collaboratori scolastici in vista del prossimo Referendum Costituzionale del 04 dicembre 2016.

Al fine di ottimizzare l'organizzazione delle elezioni in oggetto, lo scrivente Ufficio, chiede alla S.V. di individuare **tempestivamente** il personale in oggetto da utilizzare per il servizio di:

- portierato;
- montaggio e smontaggio dei seggi elettorali, ripristino e pulizia dei locali utilizzati, **indicando il numero dei seggi assegnati a ciascun operatore (ove non specificati verranno assegnati d'ufficio).**

Detti nominativi dovranno essere inviati, su carta intestata della scuola firmata dal Dirigente Scolastico, entro **una settimana** dal ricevimento della presente allo scrivente Ufficio, unitamente agli allegati A e B debitamente compilati e sottoscritti da ogni singolo operatore individuato, stesso mezzo o via fax.

A tal proposito, si evidenzia l'importanza che l'individuazione avvenga nei confronti di personale di massima fiducia assegnato a codesto Istituto, al fine di evitare le problematiche inerenti il corretto ripristino della sede di Seggio e quant'altro possa creare disservizio, tenendo, altresì, conto della impossibilità di reperire personale che usufruisca in proprio dei benefici della legge 104/92 e ss.mm..

Inoltre, qualora non sia possibile reperire il personale in oggetto, **sarà cura della S.V. inviare, comunque entro lo stesso termine**, una nota in cui si rappresenti tale evenienza per dar modo allo scrivente Ufficio di provvedere alla nomina del personale sostitutivo a cui dovranno essere consegnate, in occasione del predetto Referendum Costituzionale, le chiavi dell'Istituto medesimo.

Nel caso in cui vi fosse disponibilità di ulteriori collaboratori scolastici interessati ad effettuare il servizio in questione in altre sedi di seggio, si prega voler fornire allo scrivente i relativi nominativi.

Si sottolinea che quanto sopra si rende indispensabile per predisporre un efficiente ed efficace servizio ed agevolare così il diritto/dovere di voto degli elettori, come previsto dalla normativa vigente.

Si ringrazia anticipatamente per la cortese collaborazione.

Il Direttore

Dott. Angelo Ottavianelli

Firma sostituita con indicazione a stampa

Art. 3 del D.Lgs. 39/1993

## REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 04 DICEMBRE 2016

Roma Capitale  
Via Luigi Petroselli, 50-00186 ROMA  
Telefono 06/671074015 -.06 67103159  
Fax 06 67103795  
[www.comune.roma.it](http://www.comune.roma.it) e-mail: [protocollo.elettorale@comune.roma.it](mailto:protocollo.elettorale@comune.roma.it)

ALLEGATO A

Scuola: -----

Telefono scuola: -----

Nome: -----

Cognome: -----

Luogo di nascita: -----

Data di nascita: -----

Domicilio: -----

Codice Fiscale: -----

Ente di appartenenza: -----

Numero individuale (se dipendente comunale):-----

Codice IBAN (dip.ti statali e Multiservizi):-----

Cellulare: -----Tel. casa:-----

Servizio di Portierato  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Servizio di Operatori di supporto  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Servizio Montaggio/Smontaggio  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Disponibilità in altre sedi di seggio  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Numero seggi individuali (assegnati d'ufficio in assenza di indicazione): -----

Data -----

Firma -----

ALLEGATO B

La presente dichiarazione deve essere debitamente compilata in ogni sua parte.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 44 comma 2 D.L. n. 269/03 (convertito in Legge n.326/03)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ dipendente di \_\_\_\_\_

in qualità di (oggetto della prestazione) \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

che il proprio reddito relativo all'anno 2017 derivante da attività di lavoro autonomo occasionale, compreso quello riferito al presente incarico, non supererà € 5.000,00.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare a Roma Capitale qualsiasi variazione che dovesse intervenire rispetto a quanto sopra dichiarato.

Roma, li

Firma

11/10/2016  
Barbara  
Pulou  
CA  
il presidente

# ROMA



Segretariato Generale  
Direzione Coordinamento Servizi Delegati  
Ufficio Gestione Elezioni e Supporto Logistico

253

Prot.n. 39066/2016

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
I.C. "VIA DEL CALICE" -  
VIA DEL CALICE, 34/i  
00178 - ROMA  
rmic8gf005@istruzione.it

I.C. "VIA DEL CALICE"	
DATA	13 OTT. 2016
PROT. N.	5835
TTT.	AB5

Oggetto: richiesta nominativi collaboratori scolastici in vista del prossimo Referendum Costituzionale del 04 dicembre 2016.

Al fine di ottimizzare l'organizzazione delle elezioni in oggetto, lo scrivente Ufficio, chiede alla S.V. di individuare **tempestivamente** il personale in oggetto da utilizzare per il servizio di:

- portierato;
- montaggio e smontaggio dei seggi elettorali, ripristino e pulizia dei locali utilizzati, **indicando il numero dei seggi assegnati a ciascun operatore (ove non specificati verranno assegnati d'ufficio).**

Detti nominativi dovranno essere inviati, su carta intestata della scuola firmata dal Dirigente Scolastico, entro **una settimana** dal ricevimento della presente allo scrivente Ufficio, unitamente agli allegati A e B debitamente compilati e sottoscritti da ogni singolo operatore individuato, stesso mezzo o via fax.

A tal proposito, si evidenzia l'importanza che l'individuazione avvenga nei confronti di personale di massima fiducia assegnato a codesto Istituto, al fine di evitare le problematiche inerenti il corretto ripristino della sede di Seggio e quant'altro possa creare disservizio, tenendo, altresì, conto della impossibilità di reperire personale che usufruisca in proprio dei benefici della legge 104/92 e ss.mm..

Inoltre, qualora non sia possibile reperire il personale in oggetto, **sarà cura della S.V. inviare, comunque entro lo stesso termine**, una nota in cui si rappresenti tale evenienza per dar modo allo scrivente Ufficio di provvedere alla nomina del personale sostitutivo a cui dovranno essere consegnate, in occasione del predetto Referendum Costituzionale, le chiavi dell'Istituto medesimo.

Nel caso in cui vi fosse disponibilità di ulteriori collaboratori scolastici interessati ad effettuare il servizio in questione in altre sedi di seggio, si prega voler fornire allo scrivente i relativi nominativi.

Si sottolinea che quanto sopra si rende indispensabile per predisporre un efficiente ed efficace servizio ed agevolare così il diritto/dovere di voto degli elettori, come previsto dalla normativa vigente.

Si ringrazia anticipatamente per la cortese collaborazione.

Il Direttore

Dott. Angelo Ottavianelli

Firma sostituita con indicazione a stampa

Art. 3 del D.Lgs. 39/1993

## REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 04 DICEMBRE 2016

Roma Capitale  
Via Luigi Petroselli, 50-00186 ROMA  
Telefono 06/671074015 - 06 67103159  
Fax 06 67103795  
[www.comune.roma.it](http://www.comune.roma.it) e-mail: [protocollo.elettorale@comune.roma.it](mailto:protocollo.elettorale@comune.roma.it)

ALLEGATO A

Scuola: -----

Telefono scuola: -----

Nome: -----

Cognome: -----

Luogo di nascita: -----

Data di nascita: -----

Domicilio: -----

Codice Fiscale: -----

Ente di appartenenza: -----

Numero individuale (se dipendente comunale):-----

Codice IBAN (dip.ti statali e Multiservizi):-----

Cellulare: -----Tel. casa:-----

Servizio di Portierato  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Servizio di Operatori di supporto  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Servizio Montaggio/Smontaggio  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Disponibilità in altre sedi di seggio  nella sede di Via \_\_\_\_\_

Numero seggi individuali (assegnati d'ufficio in assenza di indicazione): -----

Data -----

Firma -----

ALLEGATO B

La presente dichiarazione deve essere debitamente compilata in ogni sua parte.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 44 comma 2 D.L. n. 269/03 (convertito in Legge n.326/03)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ dipendente di \_\_\_\_\_

in qualità di (oggetto della prestazione) \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

che il proprio reddito relativo all'anno 2017 derivante da attività di lavoro autonomo occasionale, compreso quello riferito al presente incarico, non supererà € 5.000,00.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare a Roma Capitale qualsiasi variazione che dovesse intervenire rispetto a quanto sopra dichiarato.

Roma, li

Firma