



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. 107

Roma, 13/04/2017

Ai Collaboratori scolastici

Oggetto: richiesta nominativi collaboratori scolastici in vista del prossimo Referendum Costituzionale del 28 maggio 2017

Si invitano i collaboratori scolastici a leggere in allegato e comunicare le loro eventuali candidature.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Gianluca Consoli)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
dell'art. 3 comma 3 del D. Lgs



Prot.n. 8340 del 12/4/2017

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

Oggetto: richiesta nominativi collaboratori scolastici in vista dei prossimi Referendum Popolari del 28 maggio 2017. Adempimenti di cui alle circolari prefettizie.

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 dei predetti Referendum Popolari, salvo diverso provvedimento degli enti preposti, le chiavi dell'Istituto medesimo.

Nel caso in cui vi fosse ulteriore disponibilità di collaboratori scolastici interessati ad effettuare il servizio in questione in altre sedi di seggio, si prega voler fornire allo scrivente Ufficio i nominativi (Allegato A) con il relativo N.O., al fine di evitare eventuali disservizi.

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 richiede, inoltre, di confermare la disponibilità dei locali di votazione già utilizzati nella precedente Consultazione Referendaria del 04/12 u.s., e di comunicare, con urgenza, gli eventuali interventi di manutenzione inerenti i locali già sedi di seggio elettorale, nonché le problematiche relative sia all'utilizzo dell'ascensore (ove presente) sia la fruibilità delle rampe di accesso dedicate ai portatori di Handicap.

Si ringrazia anticipatamente per la cortese collaborazione.

Il Direttore
Dott. Aldo Barletta

Firma sostituita con indicazione a stampa
Art. 3 del D.Lgs. 39/1993

Indirizzo Scuola: _____

Telefono Segreteria plesso scolastico: _____

Ente di appartenenza _____

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Domicilio: _____

Codice Fiscale: _____

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): _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Personale Comunale : Numero individuale _____

Personale Statale o Multiservizi:

Pagamento contante presso sportello Banca UNICREDIT

oppure

Codice IBANC/CBANCARIO _____

Codice IBAN C/C POSTALE _____

(no libretto postale)

Data _____

Firma

Per il personale Statale o Multiservizi è obbligatorio barrare la modalità di pagamento prescelta (IBAN o pagamento contante presso sportello banca UNICREDIT).

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

N.B.

Per eventuali problematiche relative alla ricezione del CUD inerente il servizio prestato in occasione delle Consultazioni Elettorali riferito all'anno 2017 si comunica il numero telefonico della Ragioneria Generale a cui riferirsi : 06 67102910.