COMUNE DI COMO
SEZIONE N. CO/75/76B

PROVINCIA DI COMO
TRIBUNALE DI COMO

CORTE D'APPELLO DI MILANO

IL PRESIDENTE

Visti i Decreti del Presidente della Repubblica del 7 aprile 2005 con i quali sono stati indetti i comizi elettorali per le consultazioni referendarie fissate per la giornata di:

DOMENICA 12 E LUNEDI' 13 GIUGNO 2005

Visti gli artt. 50 L. 352/70 e 35 D.P.R. 361/57,

N O M I N A

il Sig. GENOVESE CARLETTO - CD

residente in VIA VIRGILIO 1 - COMO

Presidente del seggio elettorale n. 76B del Comune suindicato

sito in VIA NAPOLEONA 60 - OSP. "S.ANNA"

per la raccolta dei voti degli elettori ricoverati o iscritti nelle liste della sezione ospedaliera (art. 42 del D.P.R. 16.5.1960, n. 570)

in sostituzione di MOLTENI MASSIMO

Ordina l'immediata notificazione del presente decreto al designato.

Milano, 24 Maggio 2005

Il Cancelliere C2
(F.to Dott. Paolo Alberti)

Il Presidente della Corte d'Appello
(F.to Dott. Giuseppe Grechi)

CORTE D'APPELLO DI MILANO

Per copia conforme all'originale
Milano (stessa data)
Il Cancelliere C2
Dott. Paolo Alberti

LA NOMINA A PRESIDENTE E' OBBLIGATORIA: COLORO I QUALI, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, RIFIUTINO L'INCARICO O NON SI TROVINO PRESENTI ALL'ATTO DELL'INSEDIAMENTO DEL SEGGIO, SONO PUNITI CON LA MULTA DA EURO 309 A 516 AI SENSI DELL'ART. 108 D.P.R. 361/57.

IL PRESIDENTE DOVRA' PRESENTARSI AL SEGGIO, MUNITO DI DOCUMENTO D'IDENTITA' E DEL PRESENTE DECRETO, ALLE ORE 15.50 DEL SABATO ANTECEDENTE LA DATA FISSATA PER LE CONSULTAZIONI ELETTORALI.

Prima dell'insediamento, sceglierà il Segretario tra gli elettori del Comune di età inferiore ai settantanni ed in possesso almeno del diploma di maturità. Le operazioni di votazione si svolgeranno dalle ore 08.00 alle ore 22.00 di domenica e dalle ore 07.00 alle ore 15.00 di lunedì; le operazioni di scrutinio si terranno immediatamente dopo la chiusura della votazione. Al Presidente verrà recapitato un libretto di istruzioni.
E' indispensabile indicare a verbale un recapito telefonico, possibilmente cellulare.

UFFICIO NOMINA PRESIDENTI DI SEGGIO: Tel. 02.5518.1007 – 02.5433.3421 – 02.5433.3961 – 02.5433.3966

RELATA DI NOTIFICA

Oggi 1.6.05 io sottoscritto (qualifica) _____

ho notificato copia del presente decreto al Sig. GENOVESE CARLETTO (padre)

mediante consegna a mani di _____

(FIRMA PER RICEVUTA)

COMUNE DI COMO

(firma e timbro)