

AUTENTICAZIONE FIRME DA PARTE DEI FUNZIONARI DEL CONSORZIO

-ULTERIORI DISPOSIZIONI -

I primi firmatari presentatori di una Lista di candidati in una Fascia qualsiasi hanno facoltà di essere assistiti dai funzionari del Consorzio – se di loro interesse – nella raccolta sul territorio dell'autentica delle firme dei candidati e degli altri sostenitori della stessa Lista.

Stante l'esiguo numero di funzionari disponibili, è possibile presentare – **per ogni diversa Lista in ciascuna Fascia** - una sola richiesta di assistenza. Ciò al fine di garantire a tutti i richiedenti la stessa collaborazione.

Sono ammesse richieste sottoscritte **congiuntamente** dai primi firmatari sottoscrittori di Liste presentate in fasce differenti, qualora essi intendano raccogliere congiuntamente le firme per tutte le fasce.

La richiesta di assistenza va presentata via PEC al Consorzio entro le ore **15:00 del 17.1.2022** e deve essere corredata (viceversa non sarà presa in esame) dall'elenco dei candidati.

Si evidenzia che il personale si limiterà a raccogliere sul territorio l'autentica delle sottoscrizioni minime necessarie per presentare ciascuna Lista, con gli stessi candidati indicati nella richiesta. Eventuali ulteriori sottoscrizioni dovranno essere autenticate con le diverse modalità già in atto.

I funzionari saranno disponibili nei giorni lavorativi, a partire dal **18.1.2022 sino al 28.1.2022 compresi**, con partenza e arrivo presso le loro sedi abituali di lavoro, possibilmente nell'ambito dell'orario di servizio ordinario. Gli stessi si recheranno presso i punti che gli verranno indicati dai presentatori o dai candidati di ciascuna Lista nella date che verranno convenute.

Il personale verrà assegnato ai richiedenti con criterio di rotazione, qualora non sia sufficiente a garantire contemporaneamente tutte le richieste. In tale ultimo caso, l'ordine della rotazione sarà stabilito tramite sorteggio che si terrà indicativamente alle ore **15:30 del 18.1.2022** presso gli uffici del Consorzio. I richiedenti hanno facoltà di assistervi. La rotazione avverrà "a mezze giornate", cercando di garantire un egual numero di mattine e di pomeriggi a tutti i richiedenti per quanto matematicamente possibile.

L'esito del sorteggio con i recapiti del personale sarà comunicato indicativamente entro le ore 16:00 dello stesso giorno a tutti i richiedenti. Eventuali cambiamenti di programma dovuti ad imprevisti non dipendenti dal Consorzio saranno convenuti direttamente con i richiedenti.

In relazione alla concomitante situazione sanitaria, sentito il Responsabile del Servizio di Prevenzione Protezione, il personale osserverà le seguenti disposizioni:

- nell'auto di servizio non dovranno esservi passeggeri;
- le operazioni di autentica dovranno essere effettuate solo all'aperto;
- dovrà essere utilizzata la mascherina FFP2 durante le operazioni di autentica;
- qualora occorra toccare i documenti di identità dei sottoscrittori dovrà seguire opportuna igienizzazione delle mani con gel;
- dovrà essere mantenuta una distanza interpersonale di due metri, limitando le operazioni faccia a faccia, ove necessarie, al tempo minimo indispensabile;
- dovranno essere evitate strette di mano e situazioni che richiedano, durante le operazioni di autentica, la rimozione della mascherina di protezione (bere, mangiare, ecc.).

L'autentica delle firme – oltre a quanto sopra - continuerà ad essere effettuata:

- 1) presso la Sede Istituzionale del Consorzio – Vercelli, in Via F.lli Bandiera 16, in orario di apertura degli uffici;
- 2) presso la Sede di Magnonevolo – Cerrione (BI), in Strada Cascinali Zanga, in orario di apertura degli uffici (si invita – prima di recarsi in questa ultima sede distaccata - di prendere appuntamento rivolgendosi all'Ufficio Catasto e Ruoli – geom. Natascia Maneia tel: 0161283810).

In allegato al presente avviso, vi è il fac-simile per la richiesta di assistenza.

Spett.le

Consorzio di Bonifica della Baraggia Biellese e Vercellese

PEC: consorziobaraggia@legalmail.it

OGGETTO: ELEZIONI 2022 - RICHIESTA ASSISTENZA AUTENTICA FIRME

Il/I sottoscritto/i:

1. nome _____ cognome _____, intestatario o cointestatario della Ditta Catastale iscritta negli Elenchi degli Aventi diritto al Voto al n. _____ in Fascia _____
2. nome _____ cognome _____, intestatario o cointestatario della Ditta Catastale iscritta negli Elenchi degli Aventi diritto al Voto al n. _____ in Fascia _____
(barrare se non pertinente alla richiesta)
3. nome _____ cognome _____, intestatario o cointestatario della Ditta Catastale iscritta negli Elenchi degli Aventi diritto al Voto al n. _____ in Fascia _____
(barrare se non pertinente alla richiesta)
4. nome _____ cognome _____, intestatario o cointestatario della Ditta Catastale iscritta negli Elenchi degli Aventi diritto al Voto al n. _____ in Fascia _____
(barrare se non pertinente alla richiesta)

in qualità di primo/i firmatario/i sostenitore/i della/e seguente/i Lista/e;

Lista Fascia n. 1 (barrare se non pertinente alla richiesta)

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

Lista Fascia n. 2 (barrare se non pertinente alla richiesta)

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

Lista Fascia n. 3 (barrare se non pertinente alla richiesta)

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

Lista Fascia n. 4 (barrare se non pertinente alla richiesta)

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

RICHIEDE/RICHIEDONO

l'assistenza del personale del Consorzio debitamente autorizzato per l'autentica delle firme dei sostenitori della/e stessa/e Lista/e.

Il/I sottoscritto/i forniscono di seguito i recapiti per essere contattati per convenire date e luoghi:

Cell: _____ PEC _____
Cell: _____ PEC _____
Cell: _____ PEC _____
Cell: _____ PEC _____

Distinti saluti.

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____