

COMUNE DI ..... (Prov. ....)

VOTAZIONE DEL GIORNO (1) .....

MODELLO A

**DEL SEGGIO**

ONORARI DOVUTI AI COMPONENTI DELL' (2) \_\_\_\_\_

**DEL SEGGIO SPECIALE AGGREGATO AL SEGGIO N. ....**

PARTE RISERVATA AL PRESIDENTE DEL SEGGIO				PARTE RISERVATA ALL'AMM.NE COM.LE PER LA LIQUIDAZIONE	
N.ro d'ord.	COGNOME,NOME E INDIRIZZO DEI COMPONENTI	QUALIFICA	Partecipazione alle operazioni (3)	ONORARIO FISSO	FIRMA PER QUIETANZA
1	2	3	4	5	6
1	.....	Presidente	.....	.....	.....
2	.....	Segretario	.....	.....	.....
3	.....	Scrutatore	.....	.....	.....
4	.....	Scrutatore	.....	.....	.....
5	.....	Scrutatore	.....	.....	.....
6	.....	Scrutatore	.....	.....	.....
7	.....	V. presidente	.....	.....	.....

Si attesta che le suindicate persone hanno partecipato effettivamente alle operazioni dell'ufficio

**TOTALE**

Liquidato con determinazione del Dirigente o del Responsabile del Servizio n. .... in data .....

..... li, .....

..... li, .....

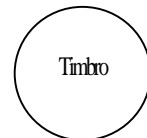
IL SEGRETARIO DEL SEGGIO

IL PRESIDENTE DEL SEGGIO

Visto per la liquidazione  
Il Dirigente o  
Responsabile del Servizio

Il Ragioniere Capo

Il Segretario Comunale



(1) Compilare distinti moduli per la votazione del primo turno e per quella eventuale del secondo turno nell'ipotesi di elezioni amministrative

(2) Depennare l'intestazione che non interessa

(3) Indicare se trattasi di partecipazione "intera" o "parziale"

COMUNE DI ..... (Prov. ....)

VOTAZIONE DEL GIORNO (1) .....

**MODELLO B**

**UFFICIO ELETTORALE CIRCOSCRIZIONALE**

ONORARI DOVUTI AI COMPONENTI DELL' (2) .....

**UFFICIO ELETTORALE PROVINCIALE**

PARTE RISERVATA AL PRESIDENTE DELL'UFFICIO				PARTE RISERVATA ALL'AMM.NE COM.LE PER LA LIQUIDAZIONE		
N.ro d'ord.	COGNOME,NOME E INDIRIZZO DEI COMPONENTI	QUALIFICA	Giorni di effettiva partecipazione	Onorario giornaliero	Importo totale che l'Amm.ne com.le deve pagare ai componenti	FIRMA PER QUIETANZA
1	2	3	4	5	6	7
1	.....	Presidente	.....	.....	.....	.....
2	.....	V. Presidente	.....	.....	.....	.....
3	.....	Segretario	.....	.....	.....	.....
4	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
5	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
6	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
7	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
8	.....	Componente	.....	.....	.....	.....

Si attesta che le suindicate persone hanno partecipato effettivamente alle operazioni dell'ufficio

..... li, .....

IL SEGRETARIO DELL'UFFICIO

IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO

-----

-----

- (1) Compilare distinti moduli per la votazione del primo turno e per quella eventuale del secondo turno.  
 (2) Depennare l'intestazione che non interessa.

TOTALE

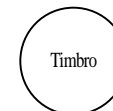
Visto per la liquidazione  
 Il Dirigente o  
 Responsabile del Servizio

Liquidato con determinazione del  
 Dirigente o del Responsabile del  
 Servizio n. ....  
 in data .....

.....li, .....

Il Ragioniere Capo  
 .....

Il Segretario Comunale



.....

COMUNE DI ..... (Prov. ....)

VOTAZIONE DEL GIORNO (1) .....

MODELLO C

**ADUNANZA DEI PRESIDENTI DI SEGGIO**

ONORARI DOVUTI AI COMPONENTI DELL' (2) \_\_\_\_\_

**UFFICIO CENTRALE**

PARTE RISERVATA AL PRESIDENTE DELL'UFFICIO				PARTE RISERVATA ALL'AMM.NE COM.LE PER LA LIQUIDAZIONE		
N.ro d'ord.	COGNOME,NOME E INDIRIZZO DEI COMPONENTI	QUALIFICA	Giorni di effettiva partecipazione	Onorario giornaliero	Importo totale che l'Amm.ne com.le deve pagare ai componenti	FIRMA PER QUIETANZA
1	2	3	4	5	6	7
1	.....	Presidente	.....	.....	.....	.....
2	.....	V. Presidente	.....	.....	.....	.....
3	.....	Segretario	.....	.....	.....	.....
4	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
5	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
6	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
7	.....	Componente	.....	.....	.....	.....
8	.....	Componente	.....	.....	.....	.....

Si attesta che le suindicate persone hanno partecipato effettivamente alle operazioni dell'ufficio

..... li, .....

IL SEGRETARIO DELL'UFFICIO

IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO

-----

-----

(1) Compilare distinti moduli per la votazione del primo turno e per quella eventuale del secondo turno

(2) Depennare l'intestazione che non interessa

TOTALE	.....	Liquidato con determinazione del Dirigente o del Responsabile del Servizio n. .... in data .....
.....li, .....		
Visto per la liquidazione Il Dirigente o Responsabile del Servizio	.....	Il Ragioniere Capo .....
.....		Il Segretario Comunale .....

