AL COMUNE DI COLLEDIMEZZO

(Ufficio Elettorale)

# OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall’albo unico degli scrutatori.

Io sottoscritto/a ....................................................................................................................................

nato/a a ......................................................................................................., il ,

residente in codesto Comune Via ....................................................................................., n. ....................

# C H I E D O

di essere cancellato/a dall’albo unico degli scrutatori di cui all’art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, come sostituito dall’art. 9, comma 1, della legge 30 aprile 1999, n. 120.

A norma dell’art. 5, comma 3, della stessa legge n. 95/1989 preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti gravi, giustificati motivi:

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

*Data ....................................................*

# IL/LA RICHIEDENTE

............................................................

*Cancellato con verbale dell’Ufficiale Elettorale n. ................... in data ...............................................*

*Data ....................................................*

# IL FUNZIONARIO INCARICATO

............................................................