

AL SINDACO
del Comune di CASTIGLIONE DELLA PESCAIA

OGGETTO : Rinuncia all'incarico di scrutatore e cancellazione.

___1___ sottoscritt___ _____
nat___ a _____ il _____,
nominat___ scrutatore per la consultazione elettorale _____,
presso il seggio elettorale n. _____, di questo Comune

D I C H I A R A

di **RINUNCIARE** all'incarico, per il seguente motivo⁽²⁾: _____

ed allega **certificazione medica** oppure _____

Con la presente chiede, inoltre, di essere **cancellato/a** dall'albo degli scrutatori per evitare di essere nominato/a in occasione di future consultazioni elettorali.

Data _____

Firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO

(2) Descrivere il grave impedimento che ne è causa (art. 6 legge 8-3-1989, n. 95 e successive modificazioni).