*AL COMUNE DI BIBBIENA*

*(Ufficio Elettorale)*

#  OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall’albo unico degli scrutatori dei seggi elettorali

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto/a  |  |
| nato/a a  | il |
| residente in  |
|  n.  | Tel.  |

**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, e successive modificazioni.

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:

Si allega copia della carta di identità

|  |
| --- |
| LAVORO |
| SALUTE |
| STUDIO |
| FAMILIARI |
| PERSONALI |
| ALTRO |

|  |  |
| --- | --- |
| *Data* | **IL/LA RICHIEDENTE** |

*Cancellato con verbale n.\_\_ \_ in data \_ \_*

|  |  |
| --- | --- |
| *Data*  | **Il responsabile dell’ufficio elettorale** |