

Al Comune di Ghiffa

OGGETTO: richiesta di cancellazione dall'albo degli scrutatori di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____ tel . _____

Indirizzo email _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 5, comma 3, della legge 8 marzo 1989, n. 95, come sostituito dall'art. 9, comma 1, della legge 30 aprile 1999, n. 120, di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale per le seguenti motivazioni:

☐ LAVORO

☐ SALUTE

☐ FAMILIARI

☐ PERSONALI

☐ STUDIO

☐ ALTRO _____

Ghiffa, li _____

IL RICHIEDENTE
