

Al Sig. Sindaco del Comune di
PESCANTINA
Ufficio Elettorale

Oggetto: **Consultazioni elettorali del.....**
Impossibilità a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale.

... I... sottoscritt.....

nat... a Prov. il

residente a in n.

DICHIARA

di non poter assumere l'incarico di scrutatore, presso il seggio elettorale n. per il
seguente grave impedimento(*) :

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

Luogo e data

Firma

.....

.....

Allega:

- documento di nomina,
- copia documento di identità.

N.B. Si precisa che la rinuncia deve pervenire all'ufficio entro 48 ore e non deve quindi essere inoltrata per posta.

Informativa ai sensi del D. Lgs, 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate.

(*) Descrivere il grave impedimento che ne è causa (art. 6 L: 8 marzo 1989 n. 95 "L'eventuale grave impedimento ad assolvere l'incarico deve essere comunicato entro quarantotto ore dalla notifica della nomina").