

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.**

Reg. n. 679/2016 UE (GDPR) e D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs.101/2018.

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").