

Mod. AG 7

**AL. Sig. Sindaco
del Comune di Abetone Cutigliano**

(In carta libera)

Io Sottoscritt
nat a Il
residente in

Richiesta di
CANCELLAZIONE
dall'albo delle persone
idonee all'ufficio di
scrutatore di seggio
elettorale

Visto l'art. 5, terzo comma della legge 8 marzo 1989, n. 95, modificata ed
integrata con legge 30 aprile 1999, n. 120 relativi all'albo delle persone idonee
all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale;

Avendo già svolto le funzioni di scrutatore presso il seggio elettorale n.....
.....in occasione delle precedenti consultazioni elettorali
del

CHIEDO

di essere cancellato dal predetto albo per i seguenti gravi motivi:

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

a giustificazione di quanto sopra allego la seguente documentazione:

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

Data.....

.....

(Firma)

COMUNE DI ABETONE CUTIGLIANO - Ufficio Elettorale

ISTANZA presentata/pervenuta il..... n.....

L'ADDETTO

Richiesta di
CANCELLAZIONE
dall'albo delle persone
idonee all'ufficio di
scrutatore di seggio
elettorale