

Spett.
Sindaco
(Ufficio Elettorale)
del Comune di Berzo Demo

OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE.

Il/La Sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....C.F.....

residente inVia

n. tel

Già incluso nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale di questo Comune

CHIEDE

di essere cancellato dall'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

DICHIARA

Di essere consapevole che a seguito della cancellazione il/la sottoscritto/a non potrà ricoprire la carica di presidente di seggio elettorale.

Data

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

Allegare documento d'identità in corso di validità.