

**Al Signor Sindaco
del Comune di
21045 GAZZADA SCHIANNO**

OGGETTO: Domanda di cancellazione dall'Albo Unico degli Scrutatori.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in **GAZZADA SCHIANNO** Via _____ n. _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'albo unico degli scrutatori di cui all'art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, e successive modificazioni. A norma dell'art. 5, comma 3, della stessa legge n. 95/1989 preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti gravi, giustificati motivi:

Distinti saluti.

Gazzada Schianno, _____

(Firma)

Cancellato con verbale della Commissione elettorale comunale (C.E.Co.) n. _____, in data _____.

Gazzada Schianno, _____

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
ELETTORALE COMUNALE**

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.