**DOMANDA DI CANCELLAZIONE**

**DALL’ALBO UNICO DELLE PERSONE IDONEE**

**ALL’UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

**(Art. 9, legge 30 aprile 1999, n. 120)**

***Gent.ma Sig.ra Eleonora Bari, SINDACO***

***Comune di San Bartolomeo Val Cavargna***

**Oggetto**: Richiesta cancellazione dall'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale

II/La sottoscritto/a ……………………………………………….………………………, nato/a a ............ ............................................ il...............................residente a San Bartolomeo Val Cavargna, in via ….............................................................n........

**CHIEDE**

la cancellazione dall’Albo Unico delle persone idonee all’Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento di identità (Solo nel caso in cui non sia presentata personalmente allo sportello).

San Bartolomeo Val Cavargna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**