

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE
DALL'ALBO UNICO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE
(Art. 9, legge 30 aprile 1999, n. 120)**

***Egr. Sig. SINDACO
Comune di Morengo***

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

Il/La sottoscritto/a, nato/a a
..... il.....residente a Morengo, in via
.....n.....

CHIEDE

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

- lavoro
- salute
- familiari
- personali
- studio
- altro _____

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

Morengo, _____

Firma
