

Al Sig. SINDACO del Comune di
35040 VESCOVANA

OGGETTO: Domanda per la CANCELLAZIONE all'Albo unico delle persone idonee
all'Ufficio di SCRUTATORE di SEGGIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a
nat. a il
residente in via
n..... codice fiscale
Tel./Cell mail

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.

Ai sensi dell'art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, come sostituito dall'art.9, comma 1, della legge 30
aprile 1999, n.120, il/la sottoscritto/a precisa che la cancellazione viene richiesta *in relazione ai seguenti gravi,
giustificati motivi:*

.....
.....

Vescovana, lì

Firma

*da presentare entro il 31/12/2023
(Si allega fotocopia documento riconoscimento)*

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

la domanda dovrà essere inoltrata entro e **non oltre il 30/12/2023** al Sindaco del Comune di Vescovana, secondo
una delle seguenti modalità:

- **a mano:** all'Ufficio Protocollo (Primo Piano)
negli orari di apertura (Lun al Ven 10.30 – 13.00);

- ovvero **via mail** ad uno dei seguenti indirizzi:

e-mail: segreteria@comune.vescovana.pd.it

pec: vescovana.pd@cert.ip-veneto.net

Per qualsiasi informazione, telefonare al n. 0425/450018 int. 1