*AL COMUNE DI FOGLIZZO*

 *(Ufficio Elettorale)*

OGGETTO: **Richiesta di cancellazione dall’albo unico degli scrutatori.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………..
nato/a a …………………………………………………………………….. il …………………………………….
residente in codesto Comune in ………………………………………………………………………………….

**CHIEDO**

di essere cancellato/a dall’albo unico degli scrutatori di cui all’art. 1 della legge 8 marzo 1989, n. 95, come sostituito dall’art. 9, comma 1, della legge 30 aprile 1999, n. 120.

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:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Foglizzo, ……………………………….*

**IL/LA RICHIEDENTE**

............................................................

*Cancellato con verbale dell’Ufficiale Elettorale n.* *................... in data* *...............................................*

*Data ....................................................*

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

............................................................