

AL SINDACO
DEL COMUNE DI GORNO
VIA DELLA CREDENZA 8
24020 GORNO (BG)

OGGETTO: Domanda di cancellazione dall'albo unico degli scrutatori

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
di professione _____
residente in questo Comune alla via/piazza _____ n. _____
cell. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'albo unico delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale, per i seguenti motivi:

- Lavoro
 Salute
 Familiari
 Personali
 Studio
 Altro _____

Gorno, _____

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE COMUNALE

Il/La Richiedente _____

Il dipendente. Comunale _____

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE COMUNALE

Il/La Richiedente _____

Allega: documento d'identità