

Al Sindaco del Comune di Pietrastornina  
- Ufficio Elettorale -  
Piazzale S. Iermano (già A. Moro),4  
83015 Pietrastornina (AV)

**Richiesta di cancellazione dall'albo unico delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

n. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

già incluso/a nell'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale, ai sensi della legge 21 marzo 1990, n. 53,

**CHIEDE**

di essere cancellato da tale albo per i seguenti motivi

---

---

---

---

---

➤ ***Si allega fotocopia del documento di identità***

Pietrastornina, li \_\_\_\_\_

Firma

---