

DICHIARAZIONE DI IMPEDIMENTO AD ASSUMERE LE FUNZIONI DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Al⁽¹⁾ _____
del Comune di ROBECCO D'OGLIO

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____,
nominat _____ scrutatore per la consultazione indicata in oggetto, presso il seggio elettorale n. _____,
dichiara di non poter assumere l'incarico per il seguente motivo⁽²⁾: _____

Data _____

FIRMA

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

(1) Sindaco o Commissario Prefettizio.

(2) Descrivere il grave impedimento che ne è causa (art. 6 legge 8-3-1989, n. 95 e successive modificazioni).