

DOMANDA DI **CANCELLAZIONE** ALBO
SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

Al Sig Sindaco
Comune di Giarre

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a **Giarre**, all'indirizzo di Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere **DEPENNATO/A** dall'albo delle persone idonee all'ufficio di **scrutatore di seggio elettorale**.

A tale proposito,

ALLEGA copia dei seguenti documenti:

- 1) documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) codice fiscale;

Giarre, lì _____

(firma)

Il presente modulo può essere:

- **presentato** presso il **COMUNE DI GIARRE** - ufficio Protocollo Generale - via Callipoli, 81 **oppure**
- **inviato** al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.comune.giarre.ct.it

ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 30 NOVEMBRE c.a.