

AL SINDACO
del Comune di CASTIGLIONE DELLA PESCAIA

OGGETTO: **Dichiarazione di impedimento ad assumere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale per i comizi elettorali del _____**

___l___ sottoscritt___ _____
 nat ___ a _____ il _____,
 nominat___ scrutatore per la consultazione elettorale del _____,
 presso il seggio elettorale n. _____, di questo Comune

D I C H I A R A

di **RINUNCIARE** all'incarico per le sole consultazioni indicate sopra, per il seguente motivo⁽²⁾:

ed allega **certificazione medica** oppure _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza della norma che prevede la cancellazione dall'Albo nel caso in cui non si allega documentazione giustificativa.

Data _____

Firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO

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