

**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<sup>(2)</sup>:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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).