

Al Sindaco
del Comune di Urbino
Via Puccinotti, 3
61029 URBINO PU

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO
DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO
DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a: _____
Cognome Nome

Comune di nascita _____ Prov. _____
(se estero specificare lo stato)

Data di nascita _____ Comune di residenza _____ Prov. _____

Via _____ Telefono _____

Già incluso nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale di questo Comune

CHIEDE

di essere cancellato dall'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

DICHIARA

Di essere consapevole che a seguito della cancellazione il sottoscritto non potrà ricoprire la carica di presidente di seggio elettorale.

Data _____ Firma _____

COMUNE DI URBINO - Ufficio _____

Il sottoscritto, funzionario incaricato, dichiara di avere ricevuto in data odierna dichiarazione di cui all'art. 1 della Legge 21/03/1990, n. 53 (Presidente di seggio) relativa al Sig. _____ nato il _____ a _____

URBINO, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Se inviata per posta o tramite fax 0722 309357 allegare fotocopia della carta d'identità (art. 38, T.U. 445/2000).