

Al Sindaco del Comune di Landriano

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ in _____

Cellulare _____ Mail _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la mia personale responsabilità,

CHIEDE

Di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di seggio elettorale per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO

Landriano, lì

Il/La Dichiarante

Si allega copia del documento d'identità