

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Recapito telefonico _____ Email _____,

nominato/a scrutatore per la consultazione indicata in oggetto, presso il seggio elettorale n. _____, dichiara di non poter assumere l'incarico per il seguente motivo:

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

_____, li _____

In fede

(Firma leggibile)

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, tramite fax (0362/987.431), a mezzo posta elettronica (Email: elektorale@comune.caratebrianza.mb.it), oppure tramite altra persona incaricata.