

**DOMANDA PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/la
sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
residente in Bellizzi
Via.....n°.....
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 numero
telefonico.....

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di **SCRUTATORE** di seggio elettorale.

Distinti saluti

Bellizzi, lì

(firma del richiedente)

Il cittadino è stato identificato ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del T.U. 445/2000 mediante documento tipo numero..... rilasciato da il

La domanda può essere presentata secondo una delle seguenti modalità:

- Consegnandola al Protocollo Generale nei seguenti orari dal lunedì al venerdì 8,30-12,30, Lunedì e Giovedì anche dalle 15,30 alle 17,30;
- Invio tramite fax al n° 0828/355849, accompagnato da una fotocopia del documento d'identità;
- Per posta, allegando fotocopia del documento d'identità, al seguente indirizzo: Comune di Bellizzi - Ufficio elettorale, via D. Manin, 23 – 84092 BELLIZZI