

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI Apollosa**

Oggetto: Dichiarazione di impedimento ad assumere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale
per le Elezioni/Referendum _____

__ I __ sottoscritt__ _____
nat_ a _____ il _____ residente in Apollosa (Bn) alla
Via _____ n. _____ Tel. _____,
nominato/a scrutatore per la consultazione di cui all'oggetto presso il seggio elettorale n. _____,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del
suddetto D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di non poter assumere l'incarico di scrutatore di seggio elettorale per i seguenti motivi (descrivere
l'impedimento che ne è causa ai sensi dell'art. 6 Legge 08/03/1989 n.95 e ss.mm.ii.):

DICHIARA inoltre

- DI VOLER RIMANERE ISCRITTO/A NELL'ALBO SCRUTATORI** oppure
 DI VOLER ESSERE CANCELLATO/A DALL'ALBO SCRUTATORI

Lì ___/___/_____

Firma

(firmare anche se inviato via e-mail)

Si allega la nomina in originale.

N.B. La rinuncia deve pervenire all'Ufficio Elettorale tramite Protocollo Generale del Comune di
Apollosa entro 48 ore dalla notifica della nomina.

Se la rinuncia è presentata da persona diversa dall'interessato o inviata a mezzo posta o e-mail, allegare
copia di un documento di riconoscimento valido.