

OGGETTO: **Dichiarazione di rinuncia all'incarico di scrutatore di seggio elettorale**

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a Cinquefrondi in
presa visione della sua nomina a SCRUTATORE presso il seggio elettorale N.
notificata in data

DICHIARA

di non potere assumere l'incarico di **scrutatore** per i seguenti motivi¹:

.....
.....
.....

Firma

.....

Cinquefrondi,

Allega:

- nomina a scrutatore;
- copia documento di identità in corso di validità.

N.B.: Si precisa che la rinuncia deve pervenire all'ufficio entro 48 ore e non deve quindi essere inoltrata per posta.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate.

¹ Descrivere il grave impedimento che ne è causa (art. 6, legge 8 marzo 1989 n. 95)