

Al Sig. Sindaco del Comune di Nembro
Via Roma n.13
N E M B R O

Oggetto: Richiesta di **cancellazione dall'Albo** delle persone idonee all'Ufficio di SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____

Codice Fiscale _____ numero telefonico _____

chiede

di essere CANCELLATO dall'**albo delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE** a causa di:

Sopravvenute cause di incompatibilità previste dagli artt. 38 del T.U. 361/57 e 23 del T.U. 570/60(*)

(*) " Sono esclusi dalle funzioni di Scrutatore di Ufficio Elettorale di Sezione:

- coloro che, alla data delle elezioni, abbiano superato il settantesimo anno di età;
- i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- gli appartenenti a Forze Armate in Servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione"

NEMBRO, lì _____

In fede(*) _____
(*) In allegato fotocopia del documento d'identità

Note:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DOMANDA PERVENUTA ALL'UFFICIO IN DATA _____