

Spello _____

Al Sig. SINDACO
COMUNE DI SPELLO

Oggetto: Richiesta di RINUNCIA E **CANCELLAZIONE DALL'ALBO** delle persone idonee all'Ufficio di SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.

_ I _ sottoscritt _____ nat__ a
_____ il _____ residente a Spello in Via
_____ n. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

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

- Impedimenti personali
- Sopravvenute cause di incompatibilità previste dagli artt. 38 del T.U. 361/57 e 23 del T.U. 570/60(*)
- alla data delle elezioni ho superato il settantesimo anno di età;
- sono dipendente dei Ministeri dell'interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- appartengo a Forze Armate in Servizio;
- sono medico provinciale;
- sono ufficiale sanitario;
- sono medico condotto;
- sono segretario comunale;
- sono dipendente del Comune addetto o comandato a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- sono candidato alle elezioni per le quali si svolge la votazione".
- Altro (specificare) _____

In fede

(In allegato la fotocopia del documento d'identità)

AREA SERVIZI AL CITTADINO E INFORMATICA

Responsabile

Claudio Petrucci

COMUNE DI SPELLO

Via Garibaldi 19 - 06038 Spello (PG) (Italy)
P.IVA 00387840549 - C.F. 82001750544

WEB www.comune.spello.pg.it
PEC comune.spello@postacert.umbria.it

Tel +39 0742 300046

Cell +39 328 041 1677

Mail cpetrucci@comune.spello.pg.it

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.