

Al SINDACO  
del Comune di  
**Follo**

**Oggetto:** CANCELLAZIONE dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio DI  
SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ numero telefonico \_\_\_\_\_

**chiede**

ai sensi dell'art. 5, comma 3, della legge 08/03/1989 n. 95, di **essere  
cancellato** dall'albo delle persone idonee di **SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**,  
per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Follo, lì \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

La presente richiesta, protocollata dal competente ufficio comunale, costituisce l'avvio del  
procedimento, ai sensi dell'art. 7 della Legge n. 241/90.

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.