

COMUNE DI

Provincia di

OGGETTO:	Dichiarazione di impedimento ad assumere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale per i comizi elettorali del _____
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Al Signor SINDACO del Comune di

.....

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

nominato/a scrutatore per la consultazione indicata in oggetto, presso il seggio elettorale n. _____, dichiara

di non poter assumere l'incarico per il seguente motivo:

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

_____, li _____

(firma)