

**Al Sig. SINDACO  
del COMUNE di  
SAN ZENONE DEGLI EZZELINI**

Oggetto: Istanza di cancellazione dall'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a .....il .....  
residente a San Zenone degli Ezzelini (TV) in Via ..... n. ....  
Tel./Cell. ...., già incluso/o nell'Albo unico delle persone idonee all'Ufficio di  
scrutatore di seggio elettorale ed avendo svolto le relative funzioni in occasione delle consultazioni  
elettorali del .....

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 5, comma 3, della Legge n. 95/1989, di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di **scrutatore di seggio elettorale** previsto dall'art. 9 della Legge 30 aprile 1999, n. 120 per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

---

---

---

San Zenone degli Ezzelini, lì.....

Firma

.....

(Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 la domanda è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente a mezzo posta o mail all'indirizzo protocollo.comune.sanzenonede.tv@pecveneto.it).

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.