

**Al Sindaco del Comune di
ALFONSINE**

**Istanza di cancellazione dall'Albo degli scrutatori ai sensi dell'art. 9
della Legge n. 120/99**

Io (nome e cognome) _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
telefono _____ CF _____

chiedo

di essere cancellato/a dall' Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio, previsto
dall'art.9 della L. n. 120/99 per i seguenti motivi:

Alfonsine, (data) _____

Firma del dichiarante _____

Per chiarimenti e informazioni: Area Servizi Generali – Ufficio Elettorale

Aperti dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 13.00, il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.00 alle 18.00, il sabato
dalle 9.00 alle 12.00

Tel. 0544 866620 -e-mail: **elettorale@comune.alfonsine.ra.it**

Responsabile procedimento: **Consuelo Bandini**

Modalità di consegna:

- presso l'Ufficio Elettorale negli orari di apertura
- per posta a: Comune di Alfonsine, Ufficio Elettorale - P.zza A. Gramsci, 1 – 48011 ALFONSINE (RA)
- via fax al numero 0545 38137
- Via PEC all'indirizzo: demografico.alfonsine@cert.unione.labassaromagna.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.