

**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.