

OGGETTO: **Dichiarazione di rinuncia all'incarico di scrutatore di seggio elettorale**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
residente a Cinquefrondi in .....  
presa visione della sua nomina a SCRUTATORE presso il seggio elettorale N. ....  
notificata in data .....

**DICHIARA**

di non potere assumere l'incarico di **scrutatore** per i seguenti motivi<sup>1</sup>:

.....  
.....  
.....

Firma

.....

Cinquefrondi, .....

Allega:

- nomina a scrutatore;
- copia documento di identità in corso di validità.

***N.B.: Si precisa che la rinuncia deve pervenire all'ufficio entro 48 ore e non deve quindi essere inoltrata per posta.***

***Informativa 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.*

<sup>1</sup> Descrivere il grave impedimento che ne è causa (art. 6, legge 8 marzo 1989 n. 95)