

Al Comune di Salerno  
Ufficio Elettorale  
S e d e  
[protocollo@pec.comune.salerno.it](mailto:protocollo@pec.comune.salerno.it) (tramite PEC)  
[ufficioelettorale@pec.comune.salerno.it](mailto:ufficioelettorale@pec.comune.salerno.it) (tramite mail ordinaria)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_,

nominato/a scrutatore del seggio elettorale n. \_\_\_\_\_ con provvedimento del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DICHIARA

Di non poter ricoprire l'incarico per il seguente motivo:

---

(Facoltativo, selezionare se interessato:)

- Inoltre, RICHIEDE la propria CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI.

Salerno, li \_\_\_\_\_

FIRMA

---

**N.B.: SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'**