

AL SINDACO
del Comune di SPARANISE

OGGETTO: Dichiarazione di impedimento ad assumere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale per i comizi elettorali del 20 e 21 Settembre 2020 .

___ I ___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____,
nominat ___ scrutatore per la consultazione indicata in oggetto, presso il seggio elettorale n. _____, dichiara
di non poter assumere l'incarico per il seguente motivo⁽²⁾: _____

Data _____

Firma

(1) Sindaco o Commissario Prefettizio.

(2) Descrivere il grave impedimento che ne è causa (art. 6 legge 8-3-1989, n. 95 e successive modificazioni).