

Timbro protocollo

Per la consegna:
Ufficio Protocollo nei seguenti orari:
Matt. 08.30/11.00 da Lun a Ven
Pom. 16.30/18.30 Lun e Mer

**Al Signor Sindaco
del Comune di SINNAI**

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO
DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO
DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**
(SCADENZA 30/11/2016)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Comune di nascita (se estero specificare lo stato)	Prov.	Data di nascita	
Comune di residenza	Prov.	Via	
Telefono	Fax	E-mail	
			Codice Fiscale

ISCRITTO/A ALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- 1) _____

ALLEGA: Fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Data _____ Firma _____

La presente dichiarazione può essere presentata all'Ufficio competente o inviata tramite fax unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 T.U. 445/2000.

Qualora la presente dichiarazione venga inviata in maniera telematica, quale allegato ad un messaggio di posta elettronica all'indirizzo e-mail **protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it**, si precisa che in assenza di strumenti quali, firma digitale o carta d'identità elettronica, la stessa non avrà efficacia se non sarà seguita dall'invio a mezzo fax della copia non autenticata della carta d'identità del dichiarante sulla quale dovrà specificarsi la dicitura "Segue ad integrazione di dichiarazione inviata via telematica".

Note:

La presente richiesta, protocollata dal competente ufficio comunale, costituisce l'avvio del procedimento, ai sensi dell'art. 7 della Legge n. 241/90.