

Al Comune di Molinella  
Ufficio Elettorale

**OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall'Albo Unico degli Scrutatori di seggio**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di Molinella in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere cancellato dall'Albo unico degli scrutatori di seggio elettorale del Comune di Molinella, di cui all'art. 1 della L. 08.03.1989 n. 95 e ss.mm.ii..

A norma dell'art. 5, comma 3, della stessa Legge 95/1989 preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti, giustificati motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Molinella, \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Riservato all'Ufficio Elettorale)*

Cancellato con verbale della commissione Elettorale Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio Elettorale  
\_\_\_\_\_

*Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato, entro il 31 DICEMBRE, allegando la fotocopia di un documento d'identità valido, con una delle seguenti modalità:*

- direttamente all'Ufficio Protocollo/Urp
- tramite mail : [elettorale@comune.molinella.bo.it](mailto:elettorale@comune.molinella.bo.it)