



COMUNE DI CODEVIGO

Provincia di Padova

UFFICIO ELETTORALE

pec: codevigo.pd@cert.ip-veneto.net

recapito telefonico 0495817006 indirizzo mail: protocollo@comune.codevigo.pd.it



ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI CODEVIGO

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in Codevigo in Via _____ n. _____

C.F. _____

Recapito telefonico _____ indirizzo mail: _____

iscritto/a all'Albo degli scrutatori del Comune di Codevigo, ai fini dell'aggiornamento annuale dell'Albo stesso,

DICHIARA, ai sensi dell'art. 5 della legge 8 marzo 1989, n.95, di essere cancellato/a dall'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale, per il seguente motivo:

- di famiglia
- di lavoro
- di studio
- altro _____

(firma leggibile)

Codevigo, li _____

Allega documento di identità in corso di validità.

La richiesta deve essere presentata entro il 31 dicembre direttamente all'ufficio protocollo oppure tramite:

mail: protocollo@comune.codevigo.pd.it

pec: codevigo.pd@cert.ip-veneto.net