

AL⁽¹⁾ _____**del Comune di SABAUDIA**

OGGETTO: Dichiarazione di impedimento ad assumere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale per i comizi elettorali che avranno luogo in data 8 e 9 Giugno 2025.

___l___ 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).