



**Comune
di Signa**
Provincia di Firenze

AL SIGNOR SINDACO
del Comune di Signa

IL/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ in Via/ Piazza _____ n. _____
iscritt_ nelle liste elettorali del Comune, di professione _____ in possesso del
seguente titolo di studio _____

Visto l'art.1 della legge 8 marzo 1989, n. 95 come modificato dall'art.9 della legge 30 aprile
n.120

CHIEDE

di essere cancellato dall'albo delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE di seggio
Elettorale.

Signa, li _____

Il/La Richiedente _____