

Al Sig. Presidente della Corte di Appello

L'AQUILA

...l. sottoscritto/a
nato a Prov. il
residente in via/p.za n. CAP
C.F. Tel. / Cell.
e-mail PEC
nominato/a presidente del seggio elettorale N° del Comune di
..... in occasione delle elezioni delle
consultazioni elettorali e/o referendarie del

DICHIARO:

di non poter assumere il suddetto incarico per il seguente motivo:

- Motivi di salute (*Allegare certificato medico*);
- Incompatibilità (*Ovvero appartenente ad una delle categorie di persone escluse dalle funzioni di presidente di seggio*);

Barrare la casella relativa:

- coloro che alla data delle elezioni abbiano superato il 70° anno di età;
- i dipendenti dei Ministeri dell'Interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
- gli appartenenti alle Forze Armate in servizio;
- i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
- i segretari comunali e i dipendenti dei comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
- i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione

- Gravi motivi personali e/o di famiglia; (**da documentare**)

.....
.....

Allego:

- Decreto di nomina;
- Copia documento identità;
- Altro

.....

Luogo e data

.....

Firma