



**COMUNE DI PIETRAMONTECORVINO  
(Provincia di Foggia)**

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO**

**Al Sig. SINDACO  
del Comune di Pietramontecorvino**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nell'albo degli scrutatori di seggio del Comune di Pietramontecorvino.

**CHIEDE**

di essere cancellato definitivamente da detto albo.

Pietramontecorvino, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_