

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Pontecagnano Faiano

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Pontecagnano Faiano in via/piazza

n.

R E V O C A

la propria disponibilità a svolgere le mansioni di

☐ Presidente di seggio elettorale

☐ Scrutatore di seggio elettorale

per i seguenti motivi

C H I E D E

pertanto di procedere alla cancellazione del proprio nominativo dall'apposito
Albo.

Pontecagnano Faiano,

Firma
