Città di Aversa

Provincia di Caserta

Ufficio Elettorale

OGGETTO: Richiesta cancellazione Albo Scrutatori di seggio elettorale-

Il/La sottoscritto/a_____

Nato/a a_____il_____residente e dimorante

in questo Comune in via_____n._____tel._____

C H I E D E

di essere cancellato dall'Albo di cui all'oggetto per i seguenti motivi:

_____

_____

FIRMA _____

Aversa_____

Copia documento allegato:_____

Le domande vanno presentate o tramite consegna a mano presso il Protocollo Generale del Comune di Aversa con sede in Aversa in piazza Municipio 35 o tramite pec all'indirizzo elettorale@pec.comune.aversa.ce.it dal 01/11 al 30/11/2026