

## Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

## Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

## Comunicazione di grave impedimento allo svolgimento dell'ufficio di presidente di seggio

II sottoscritto								
Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico Barrato	Interno Scala	Piano SNC	САР		
Telefono cellulare Telefono	fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica c	ertificata			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento								
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del E								
Il sottoscritto chiede che le comunica	zioni relative al pro	cedimento trasmesse dall'A	mministrazione vengano inv	riate al seguente indiri	zzo di posta elettronica	1		
					5			
		COM	IUNICA					
in riferimento alla seguent	e nomina a pr	esidente di seggio						
<b>0</b>	r	33 1	7					
Tipologia elezione	Numero segg	io	Data elezione	Data	di notifica della nomir	ıa		
, , ,								
P	11 12							
di non essere in grado di accettare l'incarico per il seguente grave impedimento								
Descrizione del grave impedimento								
Eventuali annotazioni (numero massi	mo di caratteri: 800	))						

Elenco degli allegati						
(barrare tutti gli documentazione che giustifica il gi	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed rave impedimento	l elencati sul portale)				
copia del documento di identità	·					
(da allegare se il modulo è sottoscritto con fir	ma autografa)					
altri allegati						
(ai sensi del Regolamento di dichiara di aver preso visione dell						
Luogo	Data	il dichiarante				