

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI VOBARNO

OGGETTO: Richiesta cancellazione dall'albo delle persone idonee all'ufficio di Scrutatore di seggio elettorale.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in Vobarno Via _____
n. ____ già incluso nell'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale,

CHIEDE

di essere cancellat___ definitivamente dall'albo delle persone idonee all'ufficio di *Scrutatore di seggio elettorale* per i seguenti motivi _____

Distinti saluti.

Vobarno, li _____

FIRMA

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.