

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

Al Signor Sindaco del Comune di Pieve del Cairo

La/il sottoscritta/o

nata/o il a

residente in Pieve del Cairo – Via /Piazza

C H I E D E

la cancellazione dall'Albo Unico degli Scrutatori di seggio elettorale per il seguente motivo:

LAVORO

SALUTE

FAMILIARE

PERSONALE

STUDIO

ALTRO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DELLA CARTA D' IDENTITA'

Pieve del Cairo,

.....

firma

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.