

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Aprigliano
Ufficio Elettorale
Via Discesa Nettuno
87051 APRIGLIANO (CS)

Il sottoscritto
nato il
residente a Aprigliano Via

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo degli Scrutatori di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Aprigliano, lì

.....
(Firma leggibile)

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.