

Al Sindaco del Comune di:
(Ufficio Elettorale)
CERVARO

OGGETTO: Richiesta cancellazione da ll'Albo delle persone idonee all'ufficio di
Presidente di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____ professione

residente in CERVARO Via _____ n. _____ tel.

Cell. _____ email

Chiede

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale per i
seguenti motivi:

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti
esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati solo per tale scopo. Il
conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al
procedimento.

CERVARO,

IL/LA RICHIEDENTE (firma leggibile)
