OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

	ottoscritto/a				
nato/a a			il		dente in CEDVADO Vie
n.	tel.		Cell	resi	dente in CERVARO Via e-mail
			CHIEDE		
	re cancellat d		•	l'ufficio di scr	utatore di seggio elettorale per
Allega	fotocopia di u	n documento	di riconoscime	nto in corso	di validità
acquisiti	esclusivamente pe ento dei dati è ob	r la partecipazio	one alla procedura s	stessa e verranno	ormato che i dati sopra riportati sono o utilizzati solo per tale scopo. Il erà l'impossibilità di dare corso al
CERVA	ARO,				
			II/L	a richiedente ((firma leggibile)