

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

Al Sindaco del Comune di Ronco Briantino
Ufficio Elettorale
Via 4 Novembre 30
20050 Ronco Briantino
fax 039-6079304

Il sottoscritto
nato il
residente a Ronco Briantino Via

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

LAVORO SALUTE
FAMILIARI PERSONALI STUDIO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Ronco Briantino, 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