

MODELLO DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL' ALBO DEI SCRUTATORI.

Al Sindaco del Comune di Santa Elisabetta.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in n
Tel.

CHIEDE

La cancellazione dall'albo degli scrutatori per il seguente motivo:

- ☐ LAVORO (indicare la professione)
- ☐ SALUTE (allegare documentazione medica)
- ☐ ALTRO (allegare documentazione)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo,

IL RICHIEDENTE

.....