

*Oggetto: Domanda di cancellazione dall'Albo degli Scrutatori di Seggio Elettorale
- Aggiornamento anno 2022.-*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ Via/Piazza _____ civ. _____
e-mail _____ ~ recapito tel. _____

C H I E D E

La cancellazione dall'Albo degli **Scrutatori di Seggio Elettorale** per la motivazione sotto specificata:

LAVORO
SALUTE
FAMILIARE
PERSONALE
STUDIO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Partinico, li _____

Il/la richiedente

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 tutti 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.