

Da presentare entro il
31 dicembre

Al Signor SINDACO del Comune di
SCARNAFIGI (CN) Ufficio Elettorale
e-mail
(PEC):scarnafigi@pec.comune.scarnafigi.cn.it
e-mail: anagrafe@comune.scarnafigi.cn.it
tel: 0175/74101 - fax: 0175/74619

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale (art.5 comma 3 della legge n. 95 dell'8/3/1989, modificato dall'art. 5 della legge 21 marzo 1990, n. 53)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Scarnafigi (CN) (indirizzo) _____

tel  cell _____ e-mail _____

Con la presente

CHIEDE

La cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale per la seguente motivazione (barrare la voce che interessa):

MOTIVI DI LAVORO

MOTIVI DI SALUTE

MOTIVI FAMILIARI

MOTIVI PERSONALI

MOTIVI DI STUDIO

ALTRO _____ (specificare)

Scarnafigi, _____

(firma)

La richiesta può essere firmata dall'interessato direttamente presso l'ufficio elettorale, oppure firmata e trasmessa al detto ufficio unitamente alla fotocopia della carta d'identità.

Ai sensi del D. Lgs- 30/06/2003, n. 196. 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.