

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI
SEGGIO ELETTORALE

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DEL COMUNE DI FONTE NUOVA

Il/la sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

nato/a ailresidente a.....

in via/p.zza.....n.....

chiede di essere cancellato dall'albo degli Scrutatori di seggio elettorale.

Fonte Nuova, lì.....

Firma

.....

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.