

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
Villafalletto**

**RICHIESTA PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
residente in VILLAFALLETTO
via.....n°.....

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)

Distinti saluti

Villafalletto, lì

.....
(firma del richiedente)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.