

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI GAVARDO

____l____ sottoscritt____ _____,
nat____ a _____ il _____
residente in questo Comune in Via/Piazza _____ n. _____,
di professione _____ telefono _____,
già incluso/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale ai sensi
della legge 20 marzo 1990, n. 53

CHIEDE

di essere cancellat____ dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di *Presidente di seggio elettorale*
per i seguenti motivi _____

_____, li _____

FIRMA

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

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.