AI SINDACO
del COMUNE di SIZZANO
ufficio Elettorale

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a

via _____ n. _____, telefono n. _____

già incluso nell'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio

elettorale

chiede

ai sensi dell'art. 5, comma 3, della Legge n. 95/1990, di essere cancellato dal predetto Albo per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO

Novara, _____

In fede

si allega fotocopia del documento di identità

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