

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

All. 2

Dall'albo delle persone idonee all' ufficio di **PRESIDENTE DI SEGGIO**

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI ORTE**

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

nato/a aprov.....ilresidente a.....

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



iscritto/a nell'albo dei Presidenti di Seggio elettorale, di cui all'art. 1 comma 7 della Legge 21 marzo 1990 n. 53

CHIEDE

di essere cancellato dall'albo per il seguente motivo:

.....
.....
.....

Orte, li.....

.....
(firma)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITÀ'

Informativa ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.