

Al Signor Sindaco
del Comune di
MONREALE

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____,

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di seggio per il seguente motivo:

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Monreale, _____

Il/la richiedente

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.

Firma