

**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