

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Pieve Emanuele
Ufficio Elettorale
Via Viquarterio, 1
20090 Pieve Emanuele
Fax 02.90788243
Posta elettronica: protocollo.pieveemanuele@legalmail.it

Il sottoscritto

.....
nato a..... il
.....
residente a Pieve Emanuele Via
.....

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Unico dei per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Pieve Emanuele , Il

(Firma leggibile)

.....

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.