

Al Signor Sindaco del
Comune di Casteldelfino

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a Casteldelfino (CN) in Via/Piazza _____

Già incluso nell'Albo delle persone Unico degli scrutatori di questo Comune

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori per il seguente motivo:

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

Si allega alla presente documento di identità in corso di validità.

Casteldelfino, li _____

Firma _____

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.