

Al Sig. Sindaco del Comune di
Trezzano Sul Naviglio

Ufficio Elettorale
Via IV Novembre, 2

Mail: elettorale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

Oggetto: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

residente a Trezzano S/N in Via.....n.

Tel

CHIEDE

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

☐ LAVORO

☐ SALUTE

☐ FAMILIARI

☐ PERSONALI

☐ STUDIO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Trezzano S/N,

Il/la richiedente

.....
(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.