COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano
Area Servizi Direttivi Generali

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 sottoscritto/la sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente a Trezzano S/N in Via/Piazza _____ n. civico _____

Tel _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

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

Motivo della cancellazione
(selezionare una sola opzione)

- ○ LAVORO
- ○ SALUTE
- ○ MOTIVI FAMILIARI
- ○ MOTIVI PERSONALI
- ○ STUDIO

Alla presente richiesta si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Trezzano sul Naviglio,

Data _____ Firma

X _____

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.