

# **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO**

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI TRIBIANO

UFFICIO ELETTORALE

e-mail : [demografici@comune.tribiano.mi.it](mailto:demografici@comune.tribiano.mi.it)

PEC: [postacertificata@pec.comune.tribiano.mi.it](mailto:postacertificata@pec.comune.tribiano.mi.it)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a TRIBIANO in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ iscritt\_\_ nell'albo  
dei Presidenti di seggio elettorale, di cui all'art. 1 comma 7 della Legge 21 marzo 1990 n. 53

## **CHIEDE**

di essere cancellato/a dall'albo medesimo per il seguente motivo:

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

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Tribiano, li.....

.....  
(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.