*Al Sindaco del Comune di
Castelluccio dei Sauri (FG)*

OGGETTO: Richiesta cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di **Presidente** di
seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ professione _____

residente in Castelluccio dei Sauri Via _____ n. _____

tel. _____ Cell. _____ email _____

Chiede

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale per i
seguenti motivi:

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti
esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati solo per tale scopo. Il
conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso
al procedimento.

Castelluccio dei Sauri, _____

IL/LA RICHIEDENTE