

OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE  
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ residente in Castelluccio dei Sauri

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere cancellat... dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale per i  
seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

---

---

---

---

---

**Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

Ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento UE 2016/679 dichiaro di essere informato che 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

\_\_\_\_\_