



RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

Al Sindaco del Comune di Ficarazzi

Ufficio Elettorale

Via Caduti di Nassirya, Ficarazzi

Il sottoscritto

nato il

residente a Ficarazzi

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori per il seguente motivo:

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

Si allega fotocopia del documento di identità.

Ficarazzi |

.....
(Firma leggibile)

Al 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.

