



Al Sindaco del Comune di Ficarazzi

Ufficio Elettorale

Via Caduti di Nassirya, Ficarazzi

Il/la sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

nato/a a il residente a

in via/p.zza..... n.....

Telefono

Indirizzo Pec o Email

chiede di essere cancellato dall'albo dei Presidenti di seggio elettorale.

per il seguente motivo:

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

Ficarazzi li.....

Con osservanza

.....
si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

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.