RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Albano Laziale

Ufficio Elettorale
Piazza Costituente1
00041 Albano Laziale
Fax 069321124
Posta elettronica: servizi.demografici@comune.albanolaziale.rm.it
Posta Elettronica certificata (PEC): protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it

Io sottoscritto/a
nato/a il
codice fiscale residente in Albano Laziale
via/p.zza n
Email
Tel cell, professione

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO (specificare).....

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Albano Laziale,

.....
(firma leggibile)

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, 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.