

Al SINDACO
del COMUNE di SOLAGNA

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di
SCRUTATORE di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____ residente a SOLAGNA

via _____ n. _____, telefono n. _____

già incluso nell'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio
elettorale

chiede

ai sensi dell'art. 5, comma 3, della Legge n. 95/1990, di essere cancellato dal predetto
Albo per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

–

–

–

Solagna, _____

In fede

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopra indicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo