

CANCELLAZIONE ALBO SCRUTATORI

Al Signor S I N D A C O

del Comune di SADALI

__l__ Sottoscritt__ _____

Nat__ a _____ il _____

residente a Sadali in _____ n. _____

tel./cell. _____

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo degli scrutatori di seggio elettorale per il seguente motivo:

Si allega copia del documento di identità

Sadali _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma
