

Al sig. Sindaco
Comune di Cagliari

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a Cagliari Via _____

CHIEDE

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

LAVORO

FAMILIARI

SALUTE

STUDIO

PERSONALE

ALTRO _____

Si allega copia non autenticata del documento di identità

Cagliari _____

Firma

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 sopra indicate.