# Al Sig. Sindaco

del Comune di

**MALONNO (BS)**

# RICHIESTA PER LA CANCELLAZIONE DALL’ALBO DELLE PERSONE IDONEE

# ALL’UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………

nato/a ……………………………………………………………………………………il…………………………

residente in MALONNO in Via/Piazza………………………………………………………….…n°………

## CHIEDE

## La cancellazione dall’Albo delle persone idonee all’Ufficio di scrutatore di seggio elettorale per la seguente motivazione (barrare la voce che interessa)

□ MOTIVI DI LAVORO

□ MOTIVI DI SALUTE

□ MOTIVI FAMILIARI

□ MOTIVI PERSONALI

□ MOTIVI DI STUDIO

□ ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (specificare)

Cordiali saluti

Malonno, lì ……………………. ……...…………………………………………….

 (firma del richiedente)

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/03 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.**