

Al Signor SINDACO
del Comune di RIVOLI

Richiesta di cancellazione dall'Albo delle persone idonee
all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale

___ l ___ sottoscritt ___

(scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

nat ___ a _____ il _____

residente nel Comune di Rivoli in _____

C H I E D E

la cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale per la
seguente motivazione:

**Ai sensi del D. Lgs 30/06/2003, n. 196, la sottoscrizione del presente modulo vale come
consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.**

Si allega fotocopia del documento di identità.

Inviare a : comune.rivoli.to@legalmail.it

Rivoli, _____

___ L ___ RICHIEDENTE
