

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Corte de' Cortesi con Cignone Ufficio Elettorale Piazza Vittorio Veneto, 1
Fax 0372/95155

Posta Elettronica Certificata: comune.cortedecortesiconcignone@pec.regione.lombardia.it
demografico@comune.cortedecortesiconcignone.cr.it

Il sottoscritto nato a
..... il residente Corte de'
Cortesi con Cignone Via

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Corte de' Cortesi con Cignone,

Il

(Firma leggibile)

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti a i f i n i 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 indicate