

AL SIGNOR SINDACO

del Comune di FOLIGNO

_____ I _____ sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente a Foligno, Via _____

numero di telefono _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'albo delle persone idonee all'ufficio di
PRESIDENTE di seggio elettorale per i seguenti gravi, giustificati e
comprovati motivi:

Foligno, _____

_____ I _____ RICHIEDENTE

**Allegare fotocopia non autenticata del documento d'identità
(D.P.R. 445/2000)**

Informativa ai sensi del D.L. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni
vigenti al fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente
per tale scopo.

DOMANDA

di cancellazione dall'albo
delle persone idonee
all'ufficio di

PRESIDENTE

DI SEGGIO

ELETTORALE