

ALBO UNICO SCRUTATORI – Richiesta cancellazione – Art.1, legge 21/03/1990, N. 53

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sotto 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 indicate.

N.B. LA DOMANDA NON VA RIPETUTA SE GIA' PRESENTATA IN PASSATO

Alla Commissione Straordinaria
del Comune di Aprilia

OGGETTO: domanda di cancellazione all'Albo dei Scrutatore di Seggio elettorale.

Il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Professione _____

Titolo di Studio _____

Tel. /Cell. _____

e-mail _____

P.E.C. _____

Visto l'art. 1 della legge 8 marzo 1989, N. 95, come modificato dalla legge 30 aprile 1999, N. 120,

CHIEDE

di essere cancellato nel predetto Albo in quanto non più disponibile a svolgere tale funzioni di Presidente di Seggio, per motivi di:

- ☐ lavoro
- ☐ salute
- ☐ personali
- ☐ familiari

Aprilia, _____

(firma del richiedente)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'