

**All'Ufficio Elettorale
del Comune di
NOALE (VE)**

**DOMANDA PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a..... il
residente in Noale via..... n°.....
iscritto/a nell'albo dei Presidenti di seggio elettorale, di cui all'art. 1 comma 7 della
Legge 21 marzo 1990 n. 53

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo medesimo.

Noale, li

.....
(firma del richiedente)

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

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