

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MORAZZONE

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL' ALBO UNICO DEGLI
SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il.....

Residente a MORAZZONE (VA) in Via..... n°.....

Iscritto nell' Albo unico degli scrutatori di seggio elettorale, di cui all' art. 1 della Legge 8 marzo 1989, n. 95 come sostituito dalla Legge 30 aprile 1999, n. 120,

CHIEDE

Di essere cancellato definitivamente dall' albo medesimo per il seguente motivo:

.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Morazzone, _____

FIRMA

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE IN QUANTO PRESENTATA CON COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' (art. 38 D.P.R. 28/12/2000, N. 445).

Pervenuto Ufficio Elettorale in data

Il Funzionario addetto.....