

**AL SIG. PRESIDENTE
DELLA CORTE D' APPELLO DI
M I L A N O**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a MORAZZONE (VA) in Via _____ n° _____

iscritto/a nell' Albo dei Presidenti di Seggio del Comune di MORAZZONE

CHIEDE

la cancellazione definitiva dall' Albo per i seguenti motivi:

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.....