

Al Signor SINDACO
del Comune di RIVOLI

Richiesta di cancellazione dall'Albo delle persone idonee
all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale

__ l __ sottoscritt __ (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

nat __ a _____ il _____

residente nel Comune di Rivoli in _____

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale per la
seguente motivazione:

**Ai sensi del D. Lgs 30/06/2003, n. 196, la sottoscrizione del presente modulo vale come
consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.**

Si allega fotocopia del documento di identità.

Rivoli, _____

__ L __ RICHIEDENTE
