

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Empoli
Ufficio Elettorale

Il sottoscritto

nato il

residente a Empoli Via

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO**
- SALUTE**
- FAMILIARI**
- PERSONALI**
- STUDIO**
- ALTRO**

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Empoli , lì

.....
(Firma leggibile)

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.