



COMUNE DI SCANDIANO

I SETTORE – AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI
UNITA' OPERATIVA SERVIZI DEMOGRAFICI/URP

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SCANDIANO**

Il/La sottoscritto/a: _____
nato/a a. _____ .il ____ / ____ / ____
residente a Scandiano in via _____ .n. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.5 della legge 8 marzo 1989, n.95, di essere cancellato/a dall'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale.

Scandiano, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

SI 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.