AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI VOBARNO

e p.c. ALLA CORTE D'APPELLO DI BRESCIA

OGGETTO: Richiesta cancellazione dall'albo delle persone idonee all' ufficio di Presidente di seggio elettorale.

| Il sottoscritto | nato a |
|---------------------------------------|---|
| il residente in V | Vobarno Via |
| n già incluso nell'albo delle pers | one idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale ai sensi della |
| legge 20 marzo 1990, n. 53 | |
| | CHIEDE |
| di essere cancellat definitivamente d | all' albo delle persone idonee all'ufficio di <i>Presidente di seggio</i> |
| - | |
| Distinti saluti. | |
| Vobarno, lì | |
| | FIRMA |

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

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.