

AL SINDACO DEL
COMUNE DI
CASALFIUMANESE

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a

residente a CASALFIUMANESE

in via/p.za n.

Tel./cell.

Chiede di essere cancellato/a dall'albo dei Presidenti di Seggio Elettorale.

CASALFIUMANESE, lì

Firma

.....

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.