



COMUNE DI ROBBIATE

Provincia di Lecco

UFFICIO ELETTORALE

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE NELL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

Al Sindaco del Comune di Robbiate

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in n.

tel., di professione

CHIEDE

la cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio per il seguente motivo:

- LAVORO (indicare la professione)
- SALUTE (allegare documentazione medica).....
- ALTRO (allegare documentazione)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo,

IL RICHIEDENTE

.....