

**Al Sig. Sindaco del  
Comune di Varisella**

**Richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio elettorale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a Varisella in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La cancellazione dall' Albo dei **Presidenti di Seggio Elettorale** per i seguenti motivi:

Emigrazione a \_\_\_\_\_

Gravi motivi di Salute (allegare certificato medico)

Perdita di diritti politici

Raggiungimento 70 anni

Svolgimento carica pubblica

Appartenenza a corpo militare

Si allega fotocopia del documento di identità.

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.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_