Al Signor Sindaco del

 Comune di Vervio

Oggetto: Richiesta cancellazione dall’Albo delle persone idonee all’Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale.

Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

residente a Vervio in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Già incluso nell’Albo delle persone idonee all’Ufficio di Presidente di seggio elettorale di questo Comune

CHIEDE

di essere cancellato dall’ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL’UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE per i seguenti motivi:

❑ LAVORO

❑ SALUTE

❑ FAMIGLIA

❑ PERSONALI

❑ STUDIO

Si allega fotocopia Carta d’identità.

Vervio, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente richiesta, protocollata dal competente ufficio comunale, costituisce l’avvio del procedimento, ai sensi dell’art. 7 della Legge n. 241/90.

Conferisce il consenso per il trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs.196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Le dichiarazioni mendaci saranno perseguite ai sensi della normativa vigente.

**La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**