



COMUNE DI VEJANO

Al SINDACO del
COMUNE di VEJANO

**OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
professione _____ residente in Vejano
Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____
Cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio Elettorale
per i seguenti motivi:

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento UE 2016/679 dichiaro di essere informato che i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.

Vejano, li _____

Il/la Richiedente
