**Al sig. Sindaco Comune di San Marzano sul Sarno**

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL’ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a nato/a il residente a San Marzano sul Sarno, Via

CHIEDE

la cancellazione dall’Albo degli scrutatori per il seguente motivo: LAVORO

FAMILIARI SALUTE STUDIO PERSONALE

ALTRO

Si allega copia non autenticata del documento di identità San Marzano sul Sarno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 sopra indicate.