

AL SINDACO DEL  
COMUNE DI  
CASALFIUMANESE

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il ..... a .....

residente a CASALFIUMANESE

in via/p.za ..... n. ....

Tel./cell. ....

**Chiede di essere cancellato/a dall'albo dei Presidenti di Seggio Elettorale.**

CASALFIUMANESE, lì .....

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 indicate.