

Al Sindaco del Comune di Noale
comune.noale.ve@legalmail.it

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO UNICO DEGLI SCRUTATORI
DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a a	il
residente a NOALE	C.A.P. 30033
via/piazza	n.
telefono/cell.	
email	
PEC (se in possesso):	

CHIEDE

la cancellazione dall'albo unico degli scrutatori di seggio elettorale per i seguenti "gravi, giustificati e comprovati motivi", come previsto dall'art.5, comma 3, della legge 95/1989 così come modificato dall'art. 5 della legge 53/1990:

Noale, li _____

Firma

Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016, 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.