(firma per esteso e leggibile)

scrutatore di seggio ele	ettorale		
II/la sottoscritto/a			
codice fiscale			
nato/a a		() il	
residente in San Paolo d'Argon (BG) – V	ia/Piazza		n
recapito telefonico	e-mail		
	CHIEDE		
di essere cancellato/a dall'albo ur per gravi, giustificati e comprovati			
per gravi, glustilicati e comprovati	motivi, di cai ali art. 3,	, comma 3, dena Legge e	5 Marzo 1363, M. 33.
II/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere all'art. 13 del GDPR 679/16, che i dati p nell'ambito del procedimento per il quale la	personali raccolti saranno	trattati, anche con strumenti	
San Paolo d'Argon, lì			

OGGETTO: Domanda di cancellazione dall'albo unico delle persone idonee all'ufficio di

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.