

Al Sindaco del Comune di Nuragus  
Ufficio Elettorale  
Piazza IV Novembre, snc  
08030 Nuragus (CA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Nuragus in Via/P.za \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di seggio per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Nuragus, \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

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.