



CITTÀ DI TERAMO

AREA 4

SERVIZI PER IL SOSTEGNO, LA SOLIDARIETA'
E LA COESIONE DELLA COMUNITA' -
ATTIVITA' SOCIALI - VOLONTARIATO -
SERVIZIO CIVILE - ANAGRAFE - STATO
CIVILE E SERVIZIO ELETTORALE - POLITICHE
ABITATIVE - E.R.P.

Prot. n. _____

del _____

Oggetto: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

Io Sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

 _____ e-mail _____

CHIEDO

la cancellazione dall'albo unico degli Scrutatori di Seggio per il seguente motivo

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- Altro _____

Teramo, li _____

Il Richiedente _____

Allego fotocopia fronte/retro carta d'identità

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti a i f i n i 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.