

## **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI**

Al Sindaco del Comune di  
PAGNACCO  
Ufficio Elettorale  
Via del Buret, 8  
33010 – PAGNACCO (UD)  
fax 0432/661919

Il/la Sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

**iscritto nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di scrutatore,**

**DICHIARA**

**DI NON ESSERE PIÙ DISPONIBILE** a tale incarico e

**CHIEDE**

pertanto di essere ESTROMESSO dall'elenco predetto.

PAGNACCO, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente domanda può essere inviata a mezzo fax (0432/661919) unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità o documento di riconoscimento, firmata in originale ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

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.