

**AL SINDACO DEL COMUNE DI  
SARZANA (SP)**

**OGGETTO:-** Richiesta di CANCELLAZIONE dall'Albo degli scrutatori di seggio elettorale

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a .....il.....

residente a Sarzana al seguente indirizzo: .....

**Dichiara di rinunciare all'iscrizione all'Albo degli scrutatori di seggio elettorale del Comune di Sarzana.( Legge 8 marzo 1989 , n. 95)**

Sarzana, li .....

In fede  
Firma

\_\_\_\_\_

**Allega copia di un documento di identità in corso di validità**

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.

