

**Al Sindaco  
del Comune di Castelnuovo Berardenga**

**Oggetto: Cancellazione Albo Presidenti di Seggio Elettorale**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in SIENA Via/Piazza \_\_\_\_\_ nc. \_\_\_\_\_

Visto l'art. 5 della Legge n. 53/1990,

**CHIEDE**

di essere cancellato dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio Elettorale per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Castelnuovo Berardenga li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione e' sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente, via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta

Informativa: ai sensi del D. L.vo N. 196/2003 i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo: La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.