

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO COMUNALE DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CROTONE**

Il/La sottoscritto/a: **COGNOME** **NOME**
nato/a a il
residente a, in via.....n.....

CHIEDE

di essere cancellato dall'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE per i seguenti motivi:

Per eventuali comunicazioni in merito al presente procedimento, da parte dell'Ufficio Elettorale

numero di telefono:

e-mail@.....

recapito (se diverso da quello di residenza) _____

Elenco degli eventuali allegati:

[-] _____

[-] _____

Crotone, li

IL/LA RICHIEDENTE

N.B Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità.