

Al Sindaco del Comune di Pietrastornina
c/o Ufficio Elettorale
Piazzale S. Iermano (già A. Moro),4
83015 Pietrastornina (AV)

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

residente a Pietrastornina in via/piazza _____ n. _____

n° cellulare _____ e-mail/ pec _____

già incluso/a nell'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio, ai sensi della legge
21 marzo 1990, n. 53,

CHIEDE

di essere cancellato da tale albo per i seguenti motivi

➤ ***Si allega fotocopia del documento di identità***

Pietrastornina, li _____

Firma
