

**DOMANDA PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE  
ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/la sottoscritto/a.....

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

residente a ..... In Via ..... n°.....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono .....  Cellulare.....  Fax .....

 E-mail .....  PEC .....

**CHIEDE**

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale.

**Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.**

Distinti saluti

DATA .....

.....  
(firma del richiedente)