



Comune di Moricone

(Citta Metropolitana di Roma Capitale)

PIAZZA SANTE AURELI N. 1 - 00010 MORICONE
tel . 0774605168
e-mail: protocollo@pec.comune.moricone.rm.it

**Al Signor Sindaco del Comune
di MORICONE**

Oggetto: richiesta cancellazione Albo Presidenti di Seggio Elettorale

I _ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

e residente in Moricone

Via/Piazza/Località _____ n. _____

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

C H I E D E

**di essere cancellato dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale
per il seguente motivo:**

Moricone, lì _____

Il dichiarante

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.

