

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
MONTE SAN GIUSTO**

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a MONTE SAN GIUSTO (MC) in Via _____

n° _____

tel. _____ cell. _____

iscritt__ nell'Albo degli scrutatori di seggio elettorale del Comune di MONTE SAN GIUSTO

CHIEDE

la cancellazione definitiva dall'Albo per i seguenti motivi:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Monte San Giusto, lì

FIRMA
