

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CAPANNORI
UFFICIO ELETTORALE**

Io sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente in Via _____ N. _____ Tel. _____
_____ E-mail _____

CHIEDO DI ESSERE CANCELLATO

dell'Albo degli **scrutatori** istituito a norma dell'art 9 della legge 30 aprile 1999 n. 120.

Capannori, li _____

FIRMA

Domanda da presentare all'URP dal 1° Ottobre al 30 Novembre

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati unicamente per tale scopo. La sottoscrizione di tale modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.