

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI COLLECORVINO  
DOMANDA di **cancellazione dall'Albo**  
Di PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Collecovino – Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CHIEDE

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

Distinti saluti

Collecovino, li \_\_\_\_\_

(firma del richiedente)

\_\_\_\_\_

Conferisco il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 196/03 prendendo atto dell'informativa di cui all'art. 13.

La domanda può essere presentata secondo una delle seguenti modalità:

- Consegnandola all'Ufficio Protocollo del Comune di Collecovino, Via Tito Acerbo, 5 nei seguenti orari dal lunedì al venerdì 08,30 - 12,00 e martedì e giovedì dalle 15,30 – 17,00;
- Tramite fax al n° 085/8205092, allegando una fotocopia del documento d'identità.
- Tramite posta elettronica: [demografico@comune.collecovino.pe.it](mailto:demografico@comune.collecovino.pe.it);
- Tramite PEC: [demografico.collecovino@raccomandata.eu](mailto:demografico.collecovino@raccomandata.eu)
- Per posta, allegando fotocopia del documento d'identità, al seguente indirizzo: Comune di Collecovino – Ufficio Elettorale, Via Tito Acerbo, 5 – 65010 COLLECORVINO – PE -