

## **DOMANDA DI CANCELLAZIONE**

### **dall'albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di Seggio Elettorale**

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Fornelli  
c.a. Ufficio Elettorale**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente in questo Comune

#### **CHIEDE**

Di essere cancellato dall'Albo di cui all'oggetto, per il seguente motivo:

- Lavoro;
- Familiari
- Salute
- Studio
- Personale
- Altro \_\_\_\_\_

#### **SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Fornelli, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_