**DOMANDA DI CANCELLAZIONE**

**DALL’ALBO UNICO DELLE PERSONE IDONEE**

**ALL’UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

Legge 21/03/1990, n. 53

Get.ma Sig.ra Eleonora Bari, SINDACO

Comune di San Bartolomeo Val Cavargna

**Oggetto**: Richiesta cancellazione dall'Albo unico delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale

II/La sottoscritto/a ……………………………………………….………………………, nato/a a ............ ............................................ il...............................residente a San Bartolomeo Val Cavargna, in via ….............................................................n........

**CHIEDE**

la cancellazione dall’Albo Unico delle persone idonee all’Ufficio di Presidente di seggio elettorale per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento di identità (Solo nel caso in cui non sia presentata personalmente allo sportello).

San Bartolomeo Val Cavargna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**