

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO**

**Al Sindaco del Comune di OSTUNI**

Ufficio Elettorale  
Piazza della Libertà  
72017 Ostuni  
Fax 0831/303284

Posta elettronica : [elettorale@comune.ostuni.br.it](mailto:elettorale@comune.ostuni.br.it)  
Posta Elettronica Certificata (PEC): [servizidemografici@cert.comune.ostuni.br.it](mailto:servizidemografici@cert.comune.ostuni.br.it)

Il/La sottoscritt .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a OSTUNI Via .....

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- ALTRO .....

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Ostuni .....  
(Firma leggibile)

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 richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.