## All'Ufficio Elettorale del Comune di Badia Polesine (RO)

Il/La sottoscritto/a:		
nato/a a	il	
residente a	in via	n
iscritto/a nell'Albo delle I	Persone idonee all'ufficio di Scrutatore di Seggio	Elettorale
	CHIEDE	
di essere depennato/a dall' per il seguente motivo:	'albo sopra richiamato, in quanto non più disponil	bile a svolgere tale incarico
□ LAVORO		
□ SALUTE		
☐ FAMILIARI		
□ PERSONALI		
□ STUDIO		
□ ALTRO		
Badia Polesine,		
	IL/LA R	ICHIEDENTE
	(firm	na autografa)

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata tramite fax al n. 042553671, servizio postale o posta elettronica elettorale@comune.badiapolesine.ro.it allegando una copia non autenticata di un documento di identità personale del dichiarante.

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.