



**COMUNE DI CARLOFORTE**  
Provincia Sud Sardegna

Al Signor Sindaco  
Del Comune di Carloforte

**Oggetto: Richiesta cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di Seggio Elettorale.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Carloforte (SU) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Già incluso nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale di questo Comune

**CHIEDE**

di essere cancellato dall'**ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE** per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

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

**DICHIARA**

Di essere consapevole che a seguito della cancellazione il sottoscritto non potrà ricoprire la carica di presidente di seggio elettorale.

Con la sottoscrizione della presente istanza si consente il trattamento dei dati nel rispetto del D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Si allega fotocopia della carta d'identità

Carloforte li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

.....

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità personale del dichiarante, all'ufficio competente.