

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI
TAVERNOLA BERGAMASCA**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail.....

residente a Tavernola Bergamasca in via/p.zza.....n.....



chiede di essere cancellato/a dall'albo degli Scrutatori di Seggio Elettorale.

Tavernola Bergamasca, li

Con osservanza

.....
(firma del richiedente)

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.