

**MODELLO DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL' ALBO DEI SCRUTATORI.**

Al Sindaco del Comune di Santa Elisabetta.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in ..... n .....  
Tel. ....

**CHIEDE**

La cancellazione dall'albo degli scrutatori per il seguente motivo:

- LAVORO (indicare la professione) .....
- SALUTE (allegare documentazione medica)
- ALTRO ..... (allegare documentazione)

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo, .....

**IL RICHIEDENTE**

.....