

Al sig. SINDACO del Comune di Cuggiono,

OGGETTO: richiesta di cancellazione dall'albo unico delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a..... il

Residente in Via N.

Codice fiscale Recapito telefonico

E-mail.....

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di seggio elettorale per i seguenti motivi:

- impegni di lavoro
- malattia
- altro

ALLEGA: Fotocopia della documentazione comprovante i gravi motivi per cui viene richiesta la cancellazione

Data

Firma

.....

.....

Note: La presente richiesta, protocollata dal competente ufficio comunale, costituisce l'avvio del procedimento, ai sensi dell'art. 7 della Legge n. 241/90.