

**DOMANDA PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE  
ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/la sottoscritto/a.....



nato/a a..... il.....

residente in Filadelfia Via.....n°.....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono.....  Cellulare.....

 E-mail .....  PEC .....

**CHIEDE**

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di presidente di seggio elettorale.

Distinti saluti

Filadelfia, lì .....

.....  
(firma del richiedente)

**Allegati:**

- Documento Identità.