

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI  
DI SEGGIO ELETTORALE**

Al Sig. Sindaco del **Comune di Vinci**

Il Sottoscritto.....  
Cognome Nome

Nato a ..... il.....  
Residente a VINCI in Via.....n.....  
cell/tel. .... email/pec.....

CHIEDE

La **cancellazione** dall'Albo degli Scrutatori di seggio elettorale per il seguente motivo:

---

---

---

VINCI, lì.....

FIRMA

.....

- **SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

N.B. La dichiarazione sottoscritta dall'interessato/a può essere inviata via fax, a mezzo posta o via email/pec, allegando fotocopia del documento di identità, ai sensi del DPR 445/2000 oppure consegnata direttamente agli Uffici Urp e Anagrafe nelle sedi di Vinci e Spicchio-Sovigliana in orario di apertura al pubblico.

**Informativa** ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196: I dati sopra indicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.