

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI**

Al Sindaco del Comune di **Novate Milanese**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a .....

il .....

residente a Novate Milanese in Via .....

**CHIEDE**

La cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO

.....

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Novate Milanese, li .....

.....  
(Firma leggibile)

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