

Al SINDACO  
del Comune di  
**Follo**

**OGGETTO: CANCELLAZIONE** dall'ALBO UNICO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ numero telefonico \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere cancellato dall'**ALBO UNICO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE**  
istituito presso la Cancelleria della Corte di Appello di Genova, per i seguenti  
motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Follo, lì \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.