

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Richiesta di cancellazione dall'albo scrutatori

Ai sensi dell'articolo 5, comma 3 della Legge 08/03/1989 n. 95

Il sottoscritto Cognome		Nome		Codice Fi	scale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadina	ıza	
Residenza						
Provincia Comune	Indirizzo		Civíco Ba	rrato Interno	Scala Pian	o SNC CAP
		Book day of the first				
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ttronica certificata	
domiciliazione della	e comunicazioni re	ative al procediment	0			
(articolo 3-bis, comma 4-quin						
Il sottoscritto chiede che le d	comunicazioni relative al p	rocedimento trasmesse dall'A	mministrazione ver	gano inviate al segue	nte indirizzo di po	sta elettronica
			NEDE			
di essere cancellato ricoprire tale funzion			di scrutatore d	li seggio elettor	ale in quanto	non più disponibile a
ricoprire tale runziol	ne per la seguerite i	Tiotivazione				
Motivazione						
Eventuali annotazioni (numo	ero massimo di caratteri: 8	00)				
						•

Elenco degli allegati							
			lllegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)			
	Ш	copia del documento di identità	4				
	_	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firmo	a autografa)				
	Ш	altri allegati					
		In	formativa sul trattamento dei dati perso	nali			
			omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg				
			ormativa relativa al trattamento dei dati p				
			estinataria, titolare del trattamento delle i	nformazioni trasmesse all'atto della			
		presentazione della pratica.					
	,						
				76			
				•			
				TA.			
	Mir	rano					
	Luog	D	Data	il dichiarante			