



Città di
Vigevano

Richiesta di cancellazione dall'Albo dei Presidenti di seggio

Servizio Elettorale

C.L.

Fasc.

Al Sig.Sindaco
del Comune di Vigevano

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Vigevano in via _____ n. _____

C H I E D E

la cancellazione dall'Albo dei Presidenti di seggio per il seguente motivo:

- ☐ LAVORO
- ☐ SALUTE
- ☐ FAMILIARI
- ☐ PERSONALI
- ☐ STUDIO

(Se consegnata da altra persona o spedita, allegare fotocopia di documento di identità)

Vigevano, _____
(data)

(firma)

SERVIZI DEMOGRAFICI / UFFICIO STATISTICA –ELETTORALE

telefono 0381 299 877/843 e-mail: gr-elettorale@comune.vigevano.pv.it

I Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, l'informativa completa è disponibile al seguente link <https://www.comune.vigevano.pv.it/contenuti/privacy.pdf>