



Città di  
Vigevano

## Richiesta di cancellazione dall'Albo degli Scrutatori

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 unico degli Scrutatori per il seguente motivo:

- LAVORO
- SALUTE
- FAMILIARI
- PERSONALI
- STUDIO
- ALTRO \_\_\_\_\_

**(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>