

Al Signor Sindaco  
del Comune di  
**TRICHIANA**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere cancellat\_\_ dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di Presidente di seggio elettorale.

Motivazioni:

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

Trichiana, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

| <b>1° caso (presentazione diretta)</b>  | <b>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>  |
|---|---|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>Data _____<br><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b> | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>_____ in data _____<br>Data _____<br><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b> |

(\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.