

AL SIG. SINDACO (Ufficio Elettorale)  
del Comune di BIBBIENA

**OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio.**

---

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere cancellato/a dall'albo dei presidenti di seggio di cui all'art. 1 della legge 21 Marzo 1990, n. 53.

A tale scopo preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti motivi:

- LAVORO
  - SALUTE
  - STUDIO
  - FAMILIARI
  - PERSONALI
  - ALTRO
- 

Data \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

---

Si allega copia della carta di identità

---

**COMUNE DI BIBBIENA – UFFICIO ELETTORALE**

Proposta la cancellazione dall'Albo presso la Corte d'appello con verbale n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

---