RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

Al Sindaco del Comune di Abbiategrasso

☐ LAVORO

☐ SALUTE

Posta elettronica: protocollo@comune.abbiategrasso.mi.it

| ☐ FAMILIARI |
|-------------|
| □ PERSONALI |
| □ STUDIO |
| □ ALTRO |
| |

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Abbiategrasso, lì

(Firma leggibile)

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono **richiesti** e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.