



COMUNE DI NOVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

Alla C.A. del Sindaco

Comune di Noviglio

Il sottoscritto _____

Residente nel comune di Noviglio (MI), in via _____

Telefono _____; e -mail _____

CHIEDE

La cancellazione dall'Albo unico dei Presidenti di Seggio per il seguente motivo:

Lavoro

Salute

Familiari

Personalì

Studio

Altro

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Noviglio, lì _____

Firma

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato, **entro il 31 OTTOBRE** di ogni anno, **allegando copia di un documento d'identità valido**, tramite:

- mail al protocollo@comune.noviglio.mi.it oppure elettoriale@comune.noviglio.mi.it
- direttamente all'ufficio Protocollo del Comune di Noviglio, piazza Roma, 1

Ai sensi del D. Lgs. N.196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.