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 comunale degli Scrutatori per il seguente motivo:

- ☐ Lavoro
- ☐ Salute
- ☐ Familiari
- ☐ Personali
- ☐ 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 30 NOVEMBRE** di ogni anno**, allegando copia di un documento d'identità valido**, tramite:

· mail a elettorale@comune.noviglio.mi.it

· direttamente all'ufficio Protocollo del Comune di Noviglio, piazza Roma, 1 (presso lo sportello dell'Ufficio Anagrafe) aperto dal Lunedì al Venerdì dalle 08.30 alle 11.00

COMUNE DI NOVIGLIO

Città Metropolitana di Milano

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.