

**ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI BELLINZAGO NOVARESE**

Via Matteotti n.34

Email: protocollo@comune.bellinzago.no.it

Pec.: municipio@pec.comune.bellinzago.no.it

**OGGETTO: Domanda per la cancellazione dall'Albo delle persone idonee alle funzioni di
PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____ in
Via _____ tel. n. _____, iscritto/a
all'albo dei PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE DI BELLINZAGO NOVARESE (NO)

cui all'oggetto,

CHIEDE

di essere cancellato nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di Seggio elettorale previsto
dall'art. 1 della Legge 21 marzo 1990 n. 53 per il seguente motivo:

Allega: copia del documento di identità

Data _____

Firma _____