

**AL COMUNE DI**

---

**Richiesta di CANCELLAZIONE dall'Albo degli scrutatori di seggio elettorale**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a .....il.....

residente in via / p.zza.....n.....

Telef. ....e mail .....

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori per il seguente motivo:

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

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

Data, .....

Firma

.....

**Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, e s.m.i., 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.**