

AL COMUNE DI

Richiesta di CANCELLAZIONE dall'Albo degli scrutatori di seggio elettorale

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail.....

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.