Richiesta di cancellazione dall'Albo degli Scrutatori

Al Sig. Sindaco del Comune di

STAZZEMA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Stazzema in Via/Piazza _____ n. _____
frazione _____, cellulare n. _____
indirizzo email _____

CHIEDE

Di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE di seggio per la seguente motivazione:

- Familiare;
- Lavoro;
- Personale;
- Salute;
- Studio;
- Altro _____.

Stazzema, _____

IL/LA RICHIEDENTE _____

- Allegare copia di un documento di riconoscimento

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento europeo 679/2016, i propri dati personali raccolti saranno trattati, con le modalità e nel rispetto delle norme a tutela della privacy, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.
La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate.