OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL’ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL’UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE.

Al Sindaco

del Comune di Besano

Il/La sottoscritto/a ..…………………………………………………………………………………

 Nato/a a ……………………………………………… il ……………………………………………

 residente a Besano Via ………………………………………………………………………………

iscritto nell’Albo degli scrutatori questo Comune

**CHIEDE**

la cancellazione dall’Albo delle Persone idonee all’ufficio di scrutatore di seggio elettorale in quanto non più disponibile a ricoprire tale funzione per il seguente motivo:

* LAVORO
* SALUTE
* FAMILIARI
* PERSONALI
* ALTRO …………………………………………………………………………………..

Si allega fotocopia del documento di identità.

Besano, lì ……………………

……………………………………………….

(Firma leggibile)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 RGDP “Regolamento generale sulla protezione dei dati” 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.