

OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Suello in via _____ n. _____
E-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

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

- ☐ LAVORO
- ☐ SALUTE
- ☐ FAMILIARI
- ☐ PERSONALI
- ☐ STUDIO
- ☐ ALTRO

Suello, lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

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.

ALLEGATI:

- fotocopia carta d'identità