

Al Sindaco del Comune di Segni
Via Umberto I, 99 -Segni (RM)

All'Ufficio Elettorale

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio.

Io sottoscritto/a,
nato/a a, il,
residente in codesto Comune Via, n.,

CHIEDO

di essere cancellato/a dall'albo dei presidenti di seggio di cui all'art. 1 della legge 21 Marzo 1990, n. 53.

A tale scopo preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data

IL/LA RICHIEDENTE

.....

Proposta la cancellazione dall'Albo presso la Corte d'appello con verbale della Commissione elettorale comunale (C.E.Co.) n., in data

Data

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

.....
