

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE
ALL'UFFICIO DI SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

Spazio riservato al protocollo

All'Ill.mo Sig. SINDACO
del Comune di SORESINA

**Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di
scrutatore di seggio elettorale**

Il/La sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

numero telefonico _____, già incluso nell'Albo unico delle persone idonee

all'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale ed avendo svolto le relative funzioni in occasione delle

consultazioni elettorali del _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 5, comma 3, della Legge n.95/1989, di essere cancellato dall'Albo per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

A sostegno dell'istanza si allegano i seguenti documenti unitamente a copia fotostatica del documento d'identità:

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/03.

Distinti saluti

Soresina li _____

Firma del richiedente
