ALL'UFFICIO ELETTORALE DEL COMUNE DI FAGNANO OLONA

OGGETTO: Domanda per la cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____, residente in _____, cap. _____ via _____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail _____, tel. _____, cell. _____, già

CHIEDE

di essere cancellato dall'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE per il seguente motivo:

_____

_____

_____

A riprova di quanto sopra, produce il seguente documento:

_____

_____

Lì _____202__

FIRMA

_____

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 è disponibile nella sezione: https://comune.fagnanoolona.va.it/privacy/