

Al Comune di _____

OGGETTO: richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio elettorale

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ (____) Via/P.zza _____ n. ____
Codice fiscale _____ tel _____ cell. _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'albo dei Presidenti di seggio di questo Comune per i seguenti comprovati motivi:

Li, _____

IL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003, del REG. UE 679/2016 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:

il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA _____