



Amministrazione destinataria
Comune di Somma Lombardo

Ufficio destinatario
Servizi Demografici

Richiesta di cancellazione dall'albo scrutatori

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 08/03/1989, n. 95

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

CHIEDE

di essere cancellato dall'albo delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale in quanto non più disponibile a ricoprire tale funzione, per il seguente motivo

Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante