

**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI SENEGHE  
UFFICIO ELETTORALE**

**OGGETTO: richiesta di cancellazione dall'Albo delle persone idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico  
abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

iscritto nell'Albo delle Persone Idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale del Comune di Seneghe, ai sensi dell'art.1 della Legge 8 marzo 1989, n.95 "Norme per l'istituzione dell'Albo e per il sorteggio delle persone idonee all'ufficio di scrutatore di seggio elettorale e modifica all'articolo 53 del testo unico delle leggi per la composizione e la elezione degli organi delle amministrazioni comunali, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 16 maggio 1960, n.570";

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo delle Persone Idonee all'Ufficio di Scrutatore di Seggio Elettorale del Comune di Seneghe per la seguente motivazione:

---

---

---

---

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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica

data .....

Il Dichiarante

.....

**ATTENZIONE: allegare fotocopia (fronte/retro) non autenticata di documento di identità del sottoscrittore.**