# **ALLA COMMISSIONE ELETTORALE**

# **DEL COMUNE DI**

# **GROSOTTO**

# **Richiesta di CANCELLAZIONE dall’Albo degli scrutatori di seggio elettorale**

# Il/la sottoscritto/a..……………………………………………………...…………………………….

nato/a a ……………………………..………………………….…..il…………………………..……

residente in via / p.zza…….………………….…..……………………………………n.…………

Telef. ……………………………………e mail …………………………………………………….

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo Unico degli scrutatori per il seguente motivo:

|  |  |
| --- | --- |
|  | LAVORO |

|  |  |
| --- | --- |
|  | SALUTE |

|  |  |
| --- | --- |
|  | FAMILIARI |

|  |  |
| --- | --- |
|  | PERSONALI |

|  |  |
| --- | --- |
|  | STUDIO |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ALTRO ……………………………………………………………………… |

ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA’

Data, ………………………….

 Firma

………………………………………………………

**Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, e s.m.i.,**  **i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.**