

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI
SEGGIO**

(Legge 21 marzo 1990 n. 53)

Al Sindaco del
Comune di Atzara

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

- già inserito/a nell'Albo delle persone idonee alle funzioni di scrutatore di Seggio;
 vista la legge in oggetto

C H I E D E

di essere depennato/a dall'albo sopra citato e a tal riguardo dichiara:

Ai sensi del D .Lg.s n. 196/2003 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.

Atzara, lì

La domanda può essere presentata secondo una delle seguenti modalità:

Consegnandola all'Ufficio Protocollo del Comune di Atzara

Per posta, allegando fotocopia del documento d'identità, al seguente indirizzo: Ufficio Elettorale del Comune di 08030 Atzara