

DOMANDA
DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE

**ALLA COMMISSIONE
ELETTORALE COMUNALE
di
FELTRE**

Il/la sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

residente in Feltre in Via _____

telefono/cellulare _____ e-mail/PEC _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'**ALBO UNICO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO ELETTORALE** (art. 5 comma 3 della Legge 8 marzo 1989 n. 95), per i seguenti gravi, giustificati e comprovati motivi:

Dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Feltre, _____

(firma)

Allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante (in corso di validità)