DOMANDA
DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI SCRUTATORI DI SEGGIO

Al Sig. Sindaco
del Comune di Feltre

pec: comune.feltre.bl@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il e

residente a Feltre (BL) in

tel. / 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, inoltre, 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.

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

Feltre,

Firma

_____