


|   |                      |  |
|---|----------------------|--|
|  | Al Comune di         |  |
|   | Codice ISTAT         |  |
|   | Ufficio destinatario |  |

## Richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 21/03/1990, n. 53*

| Il sottoscritto |                    |                                      |                                 |                |
|-----------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------|
| Cognome         |                    | Nome                                 |                                 | Codice Fiscale |
|                 |                    |                                      |                                 |                |
| Data di nascita | Sesso (M/F)        | Cittadinanza                         | Luogo di nascita                |                |
|                 |                    |                                      |                                 |                |
| Residenza       |                    |                                      |                                 |                |
| Provincia       | Comune             | Indirizzo                            | Civico                          | CAP            |
|                 |                    |                                      |                                 |                |
| Telefono casa   | Telefono cellulare | E-mail (posta elettronica ordinaria) | E-mail PEC (domicilio digitale) |                |
|                 |                    |                                      |                                 |                |

### CHIEDE

di essere cancellato dall'albo dei presidenti di seggio elettorale in quanto non più disponibile a ricoprire tale funzione, per il seguente motivo

| Motivazione |
|-------------|
|             |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

| Elenco degli allegati  |   |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)  |



**Consenso al trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

- ☐ dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |